

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 01/02/2026.

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 febrero del 2026. 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 febrero del 2026. 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, muéstrésela 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	
GENTAMICIN 1.2MG/ML INJ	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
CIMZIA 200MG/ML SYRINGE STARTER KIT (6)	5	NDS PA QL=3 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
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
OXYCONTIN 10MG ER TAB	3	QL=60 EA/30 Días
OXYCONTIN 15MG ER TAB	3	QL=60 EA/30 Días
OXYCONTIN 20MG ER TAB	3	QL=60 EA/30 Días
OXYCONTIN 30MG ER TAB	3	QL=60 EA/30 Días
OXYCONTIN 40MG ER TAB	3	QL=60 EA/30 Días
OXYCONTIN 60MG ER TAB	3	QL=60 EA/30 Días
OXYCONTIN 80MG ER TAB	3	QL=60 EA/30 Días
<i>tramadol 100mg er tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>tramadol 200mg er tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>tramadol 300mg er tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>tramadol 50mg tab</i>	1	QL=240 EA/30 Días
OPIOID COMBINATIONS		
<i>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

Usted puede encontrar información sobre el significado de 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 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
<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	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<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	
<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

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<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
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

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
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
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 REDIMALER	3	QL=10.60 GM/30 Días
QVAR 80MCG REDIMALER	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>breynd 160-4.5mcg/act inhaler</i>	3	QL=10.30 GM/30 Días
<i>breynd 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

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<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
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
<i>wixela 100-50mcg powder inhaler</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>wixela 250-50mcg powder inhaler</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>wixela 500-50mcg powder inhaler</i>	2	QL=60 EA/30 Días
ANTICOAGULANTS		
ANTICOAGULANTS - MISC.		
<i>dabigatran etexilate 110mg cap</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>dabigatran etexilate 150mg cap</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>dabigatran etexilate 75mg cap</i>	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
<i>enoxaparin sodium 100mg/1ml syringe</i>	2	
<i>enoxaparin sodium 120mg/0.8ml syringe</i>	2	
<i>enoxaparin sodium 150mg/1ml syringe</i>	2	
<i>enoxaparin sodium 30mg/0.3ml syringe</i>	2	
<i>enoxaparin sodium 40mg/0.4ml syringe</i>	2	
<i>enoxaparin sodium 60mg/0.6ml syringe</i>	2	
<i>enoxaparin sodium 80mg/0.8ml syringe</i>	2	
<i>fondaparinux sodium 10mg/0.8ml syringe</i>	2	
<i>fondaparinux sodium 2.5mg/0.5ml syringe</i>	2	
<i>fondaparinux sodium 5mg/0.4ml syringe</i>	2	
<i>fondaparinux sodium 7.5mg/0.6ml syringe</i>	2	
<i>heparin sodium porcine 10000unit/ml inj</i>	2	
<i>heparin sodium porcine 1000unit/ml inj</i>	2	
<i>heparin sodium porcine 20000unit/ml inj</i>	2	
<i>heparin sodium porcine 5000unit/ml inj</i>	2	
<i>jantoven 10mg tab</i>	1	
<i>jantoven 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>jantoven 2.5mg tab</i>	1	
<i>jantoven 2mg tab</i>	1	
<i>jantoven 3mg tab</i>	1	
<i>jantoven 4mg tab</i>	1	
<i>jantoven 5mg tab</i>	1	
<i>jantoven 6mg tab</i>	1	
<i>jantoven 7.5mg tab</i>	1	
<i>rivaroxaban 1mg/ml oral susp</i>	2	QL=620 ML/30 Días
<i>rivaroxaban 2.5mg tab</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<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

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
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
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
<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
<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

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<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
<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 0.5mg/ml oral susp</i>	4	NDS PA_NSO QL=720 ML/30 Días
<i>perampanel 10mg tab</i>	2	PA_NSO QL=30 EA/30 Días
<i>perampanel 12mg tab</i>	2	PA_NSO QL=30 EA/30 Días
<i>perampanel 2mg tab</i>	2	PA_NSO QL=30 EA/30 Días
<i>perampanel 4mg tab</i>	2	PA_NSO QL=30 EA/30 Días
<i>perampanel 6mg tab</i>	2	PA_NSO QL=30 EA/30 Días
<i>perampanel 8mg tab</i>	2	PA_NSO QL=30 EA/30 Días
PHENOBARBITAL 100MG TAB	1	QL=120 EA/30 Días
PHENOBARBITAL 15MG TAB	1	QL=120 EA/30 Días
<i>phenobarbital 16.2mg tab</i>	1	QL=120 EA/30 Días
PHENOBARBITAL 30MG TAB	1	QL=120 EA/30 Días
PHENOBARBITAL 32.4MG TAB	1	QL=120 EA/30 Días
PHENOBARBITAL 4MG/ML ORAL SOLN	2	QL=1500 ML/30 Días
PHENOBARBITAL 60MG TAB	1	QL=120 EA/30 Días
PHENOBARBITAL 64.8MG TAB	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	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<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
<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 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
<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 25mg/ml oral soln</i>	2	PA_NSO QL=480 ML/30 Días
<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

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
XCOPRI 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	
<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
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

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
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
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		
EXXUA 18.2MG ER TAB	4	NDS PA_NSO QL=30 EA/30 Días
EXXUA 36.3MG ER TAB	4	NDS PA_NSO QL=30 EA/30 Días
EXXUA 54.5MG ER TAB	4	NDS PA_NSO QL=30 EA/30 Días
EXXUA 72.6MG ER TAB	4	NDS PA_NSO QL=30 EA/30 Días
NEFAZODONE 100MG 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
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
<i>trazodone 100mg tab</i>	1	
<i>trazodone 150mg tab</i>	1	
<i>trazodone 50mg tab</i>	1	
TRINTELLIX 10MG TAB	3	ST_NSO QL=30 EA/30 Días
TRINTELLIX 20MG TAB	3	ST_NSO QL=30 EA/30 Días
TRINTELLIX 5MG TAB	3	ST_NSO QL=30 EA/30 Días
<i>vilazodone 10mg tab</i>	2	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	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<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	
<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	
DOXEPIN 10MG/ML ORAL SOLN	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	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<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
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

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<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	
<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

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
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
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 (BIOCON)	3	INS
INSULIN GLARGINE-YFGN 100UNIT/ML PEN INJ (3ML) (BIOCON)	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
LYUMJEV 100UNIT/ML INJ	3	INS PA_BvD
LYUMJEV 100UNIT/ML PEN INJ (3ML)	3	INS
LYUMJEV 200UNIT/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

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
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
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	
REXTOVY 4MG/0.25ML NASAL SPRAY	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
VIVITROL 380MG INJ	5	NDS
ZURNAI 1.5MG/0.5ML AUTO-INJECTOR	3	
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		
<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		
AMPHOTERICIN B 50MG INJ	2	PA_BvD
<i>amphotericin b liposomal 50mg inj</i>	2	PA_BvD
<i>caspofungin acetate 50mg inj</i>	2	
<i>caspofungin 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	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<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>micafungin sodium 100mg inj</i>	2	
<i>micafungin 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
ANTIHYPERLIPIDEMICS		
ANTIHYPERLIPIDEMICS - 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
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	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<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	
<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	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>enalapril maleate 5mg tab</i>	1	
<i>fosinopril sodium 10mg tab</i>	1	
<i>fosinopril sodium 20mg tab</i>	1	
<i>fosinopril sodium 40mg tab</i>	1	
<i>lisinopril 10mg tab</i>	1	
<i>lisinopril 2.5mg tab</i>	1	
<i>lisinopril 20mg tab</i>	1	
<i>lisinopril 30mg tab</i>	1	
<i>lisinopril 40mg tab</i>	1	
<i>lisinopril 5mg tab</i>	1	
<i>moexipril 15mg tab</i>	2	
<i>moexipril 7.5mg tab</i>	2	
PERINDOPRIL ERBUMINE 2MG TAB	2	
<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

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<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	
<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	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<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	
<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	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<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	
<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

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
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>fidaxomicin 200mg tab</i>	2	PA QL=20 EA/10 Días
<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	
<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	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
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	
<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
LEUKERAN 2MG TAB	5	NDS
<i>lomustine 100mg cap</i>	2	
<i>lomustine 10mg cap</i>	2	
<i>lomustine 40mg cap</i>	2	
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

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
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
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

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<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
INLURIYO 200MG TAB	5	NDS PA _NSO QL=84 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
LYSODREN 500MG TAB	5	NDS
<i>megestrol acetate 20mg tab</i>	1	PA _NSO
<i>megestrol acetate 40mg tab</i>	1	PA _NSO
<i>megestrol acetate 40mg/ml oral susp</i>	2	PA
<i>nilutamide 150mg tab</i>	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
<i>tamoxifen 10mg tab</i>	1	
<i>tamoxifen 20mg tab</i>	1	
<i>toremifene 60mg tab</i>	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		

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
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
BRAFTOVI 75MG CAP	5	NDS PA_NSO QL=180 EA/30 Días
BRUKINSA 160MG TAB	5	NDS PA_NSO QL=60 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

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
FOTIVDA 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
IBTROZI 200MG CAP	5	NDS PA _NSO QL=90 EA/30 Días
ICLUSIG 10MG TAB	5	NDS PA _NSO QL=30 EA/30 Días
ICLUSIG 15MG TAB	5	NDS PA _NSO QL=30 EA/30 Días
ICLUSIG 30MG TAB	5	NDS PA _NSO QL=30 EA/30 Días
ICLUSIG 45MG TAB	5	NDS PA _NSO QL=30 EA/30 Días
IDHIFA 100MG TAB	5	NDS PA _NSO QL=30 EA/30 Días
IDHIFA 50MG TAB	5	NDS PA _NSO QL=30 EA/30 Días
<i>imatinib 100mg tab</i>	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

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
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
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
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

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
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 PELLET	5	NDS PA _NSO QL=336 EA/28 Días
RUBRACA 200MG TAB	5	NDS PA _NSO QL=120 EA/30 Días
RUBRACA 250MG TAB	5	NDS PA _NSO QL=120 EA/30 Días
RUBRACA 300MG TAB	5	NDS PA _NSO QL=120 EA/30 Días
RYDAPT 25MG CAP	5	NDS PA _NSO QL=224 EA/28 Días
SCEMBLIX 100MG TAB	5	NDS PA _NSO QL=120 EA/30 Días
SCEMBLIX 20MG TAB	5	NDS PA _NSO QL=60 EA/30 Días
SCEMBLIX 40MG TAB	5	NDS PA _NSO QL=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

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
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 PELLET	5	NDS PA _NSO QL=180 EA/30 Días
XALKORI 200MG CAP	5	NDS PA _NSO QL=60 EA/30 Días
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
DROXIA 200MG CAP	3	
DROXIA 300MG CAP	3	
DROXIA 400MG CAP	3	
HERNEXEOS 60MG TAB	5	NDS PA _NSO QL=90 EA/30 Días
<i>hydroxyurea 500mg cap</i>	1	
MATULANE 50MG CAP	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
MODEYSO 125MG CAP	5	NDS PA _NSO QL=20 EA/28 Días
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
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		

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<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	
<i>carbidopa/levodopa 10-100mg odt</i>	2	
<i>carbidopa/levodopa 10-100mg tab</i>	1	
<i>carbidopa/levodopa 25-100mg er tab</i>	2	
<i>carbidopa/levodopa 25-100mg odt</i>	2	
<i>carbidopa/levodopa 25-100mg tab</i>	1	
<i>carbidopa/levodopa 25-250mg odt</i>	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	
<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	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<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	
<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

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
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
ziprasidone 20mg cap	2	
ziprasidone 20mg inj	2	QL=6 EA/3 Días
ziprasidone 40mg cap	2	
ziprasidone 60mg cap	2	
ziprasidone 80mg cap	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
INVEGA SUSTENNA 78MG/0.5ML SYRINGE	5	NDS QL=.50 ML/28 Días
paliperidone 1.5mg er tab	2	QL=30 EA/30 Días
paliperidone 3mg er tab	2	QL=30 EA/30 Días
paliperidone 6mg er tab	2	QL=60 EA/30 Días
paliperidone 9mg er tab	2	QL=30 EA/30 Días
RISPERIDONE 0.25MG ODT	2	QL=60 EA/30 Días
risperidone 0.25mg tab	1	
risperidone 0.5mg odt	2	QL=60 EA/30 Días
risperidone 0.5mg tab	1	
risperidone 1mg odt	2	QL=60 EA/30 Días
risperidone 1mg tab	1	
risperidone 1mg/ml oral soln	2	QL=240 ML/30 Días
risperidone 2mg odt	2	QL=60 EA/30 Días
risperidone 2mg tab	1	
risperidone 3mg odt	2	QL=60 EA/30 Días
risperidone 3mg tab	1	
risperidone 4mg odt	2	QL=60 EA/30 Días
risperidone 4mg tab	1	
risperidone microspheres 12.5mg inj	2	QL=2 EA/28 Días
risperidone microspheres 25mg inj	2	QL=2 EA/28 Días
risperidone microspheres 37.5mg inj	2	QL=2 EA/28 Días
risperidone microspheres 50mg inj	2	QL=2 EA/28 Días

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
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	
<i>clozapine 12.5mg odt</i>	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	
<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

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
VERSACLOZ 50MG/ML ORAL SUSP	4	NDS PA_NSO QL=600 ML/30 Días
PHENOTHIAZINES		
<i>chlorpromazine 100mg tab</i>	2	
<i>chlorpromazine 100mg/ml oral soln</i>	2	
<i>chlorpromazine 10mg tab</i>	2	
<i>chlorpromazine 200mg tab</i>	2	
<i>chlorpromazine 25mg tab</i>	2	
<i>chlorpromazine 30mg/ml oral soln</i>	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	
<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	

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

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

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<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 2.5MG TAB FOR ORAL SUSP	5	QL=180 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
<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

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
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
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

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
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
SOFOSBUVIR/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	
<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

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
PAXLOVID 150MG/100MG TAB PACK (30)	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
valganciclovir 450mg tab	2	QL=120 EA/30 Días
valganciclovir 50mg/ml oral soln	2	QL=1056 ML/30 Días
BETA BLOCKERS		
ALPHA-BETA BLOCKERS		
carvedilol 12.5mg tab	1	
carvedilol 25mg tab	1	
carvedilol 3.125mg tab	1	
carvedilol 6.25mg tab	1	
labetalol 100mg tab	2	
labetalol 200mg tab	2	
labetalol 300mg tab	2	
BETA BLOCKERS CARDIO-SELECTIVE		
acebutolol 200mg cap	2	
acebutolol 400mg cap	2	
atenolol 100mg tab	1	
atenolol 25mg tab	1	
atenolol 50mg tab	1	
betaxolol 10mg tab	2	
betaxolol 20mg tab	2	
bisoprolol fumarate 10mg tab	2	
bisoprolol fumarate 5mg tab	2	
metoprolol succinate 100mg er tab	1	
metoprolol succinate 200mg er tab	1	
metoprolol succinate 25mg er tab	1	
metoprolol succinate 50mg er tab	1	
metoprolol tartrate 100mg tab	1	
metoprolol tartrate 25mg tab	1	
metoprolol tartrate 37.5mg tab	1	
metoprolol tartrate 50mg tab	1	
metoprolol tartrate 75mg tab	1	
nebivolol 10mg tab	2	QL=60 EA/30 Días
nebivolol 2.5mg tab	2	QL=60 EA/30 Días
nebivolol 20mg tab	2	QL=60 EA/30 Días
nebivolol 5mg tab	2	QL=60 EA/30 Días
BETA BLOCKERS NON-SELECTIVE		
nadolol 20mg 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>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	
<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	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>diltiazem 30mg tab</i>	1	
<i>diltiazem 360mg er (24hr) cap</i>	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	
<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	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<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	
QUINIDINE SULFATE 300MG TAB	2	
CARDIOVASCULAR AGENTS, OTHER		
ATTRUBY 356MG TAB	5	NDS PA QL=112 EA/28 Días
<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>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>sacubitril/valsartan 49-51mg tab</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>sacubitril/valsartan 97-103mg tab</i>	2	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

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
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	
<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	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<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 acetonide 0.1% oral paste</i>	2	
DERMATOLOGICALS		
ACNE PRODUCTS		
<i>accutane 10mg cap</i>	2	
<i>accutane 20mg cap</i>	2	
<i>accutane 40mg cap</i>	2	
<i>amneesteem 10mg cap</i>	2	
<i>amneesteem 20mg cap</i>	2	
<i>amneesteem 30mg cap</i>	2	
<i>amneesteem 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
ERY 2% PAD	2	QL=60 EA/30 Días
ERYTHROMYCIN 2% TOPICAL GEL	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	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<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
<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

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
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
OTEZLA XR 75MG TAB	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
OTEZLA/OTEZLA XR 28-DAY 10/20/30/75MG STARTER PACK (41)	5	NDS PA QL=41 EA/28 Días
SKYRIZI 150MG/ML AUTO-INJECTOR	5	PA QL=7 ML/365 Días
SKYRIZI 150MG/ML SYRINGE	5	PA QL=7 ML/365 Días
STARJEMZA 45MG/0.5ML INJ	4	NDS PA QL=.50 ML/28 Días
STARJEMZA 45MG/0.5ML SYRINGE	4	NDS PA QL=.50 ML/28 Días
STARJEMZA 90MG/ML SYRINGE	4	NDS PA QL=1 ML/28 Días
STEQEYMA 45MG/0.5ML SYRINGE	4	NDS PA QL=.50 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
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

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>betamethasone 0.05% 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
<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
TRIAMCINOLONE ACETONIDE 0.025% LOTION	1	QL=120 ML/30 Días
<i>triamcinolone acetonide 0.025% topical cream</i>	1	QL=454 GM/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

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>triamcinolone acetonide 0.1% 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
SELENIUM SULFIDE 2.5% SHAMPOO	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
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		
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	

Usted puede encontrar información sobre el significado de 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/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	
FUROSEMIDE 10MG/ML ORAL SOLN	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>toremide 100mg tab</i>	1	
<i>toremide 10mg tab</i>	1	
<i>toremide 20mg tab</i>	1	
<i>toremide 5mg tab</i>	1	
POTASSIUM SPARING DIURETICS		
<i>amiloride 5mg tab</i>	1	
<i>spironolactone 100mg tab</i>	1	
<i>spironolactone 25mg tab</i>	1	
<i>spironolactone 50mg tab</i>	1	
THIAZIDES AND THIAZIDE-LIKE DIURETICS		
<i>chlorthalidone 25mg tab</i>	1	
<i>chlorthalidone 50mg tab</i>	1	
<i>hydrochlorothiazide 12.5mg cap</i>	1	
<i>hydrochlorothiazide 12.5mg tab</i>	1	
<i>hydrochlorothiazide 25mg tab</i>	1	
<i>hydrochlorothiazide 50mg tab</i>	1	
<i>indapamide 1.25mg tab</i>	1	
<i>indapamide 2.5mg tab</i>	1	
<i>metolazone 10mg tab</i>	1	
<i>metolazone 2.5mg tab</i>	1	
<i>metolazone 5mg tab</i>	1	
ENDOCRINE AND METABOLIC AGENTS - MISC.		
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

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
BOMYNTRA 120MG/1.7ML INJ	5	NDS PA QL=1.70 ML/28 Días
BOMYNTRA 120MG/1.7ML SYRINGE	5	NDS PA QL=1.70 ML/28 Días
CONEXXENCE 60MG/ML SYRINGE	3	NDS ST QL=1 ML/168 Días
<i>ibandronate 150mg tab</i>	1	QL=1 EA/28 Días
JUBBONTI 60MG/ML SYRINGE	3	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
<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

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
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
KERENDIA 40MG 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
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 1/0.5mg tab 28-day pack</i>	2	
<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	
ARANELLE TAB 28-DAY PACK	2	
<i>ashlyna tab 91-day pack</i>	2	QL=91 EA/91 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>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	
<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	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<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>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>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	
<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>luizza 1.5/30 tab 21-day pack</i>	2	
<i>luizza 1/20 tab 21-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	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<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>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	
<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>turqoz tab 28-day pack</i>	2	
<i>valtya 1/35 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>conjugated estrogens 0.3mg 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>conjugated estrogens 0.45mg tab</i>	2	
<i>conjugated estrogens 0.625mg tab</i>	2	
<i>conjugated estrogens 0.9mg tab</i>	2	
<i>conjugated estrogens 1.25mg tab</i>	2	
<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	
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		

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
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
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

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
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	
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		

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<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
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)		

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<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
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

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<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
DAPTACEL INJ	3	
ENGRIX-B 10MCG/0.5ML SYRINGE	3	PA_BvD VAC
ENGRIX-B 20MCG/ML INJ	3	PA_BvD VAC
ENGRIX-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
IXIARO 0.006MG/0.5ML SYRINGE	3	VAC
JYNNEOS 0.5ML INJ	3	PA_BvD VAC
KINRIX SYRINGE	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
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
PENMENVY 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
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	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<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		
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

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
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 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 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
<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

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<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
<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

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
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
<i>electrolyte-148 inj</i>	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	
<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	
GLUCOSE 50MG/ML/POTASSIUM CHLORIDE 0.02MEQ/ML/SODIUM CHLORIDE 2.25MG/ML INJ	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	
<i>glucose 50mg/ml/sodium chloride 4.5mg/ml inj</i>	2	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>glucose 50mg/ml/sodium chloride 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	
KLOR-CON 8MEQ ER TAB	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	
<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		

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
BETAXOLOL 0.5% OPTH SOLN	2	
<i>brimonidine tartrate/timolol 0.2-0.5% ophth soln</i>	2	
CARTEOLOL 1% OPTH SOLN	1	
<i>dorzolamide/timolol 22.3-6.8mg/ml ophth soln</i>	1	
LEVOBUNOLOL 0.5% OPTH SOLN	1	
<i>timolol 0.25% ophth gel</i>	2	
<i>timolol 0.25% ophth soln</i>	1	
<i>timolol 0.5% ophth gel</i>	2	
<i>timolol 0.5% ophth soln</i>	1	
OPHTHALMIC ADRENERGIC AGENTS		
APRACLONIDINE 0.5% OPTH 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% OPTH SUSP	3	QL=16 ML/30 Días
OPHTHALMIC ANTI-INFECTIVES		
BACITRACIN 500UNIT/GM OPTH OINTMENT	2	
BACITRACIN/POLYMYXIN B 0.5-10UNIT/MG OPTH OINTMENT	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% OPTH SUSP	3	QL=15 ML/7 Días
<i>neo-polycin 5mg-400unit-10000unit ophth ointment</i>	2	QL=7 GM/7 Días
NEOMYCIN/BACITRACIN/POLYMYXIN 5MG-400UNIT-10000UNIT OPTH OINTMENT	2	QL=7 GM/7 Días
NEOMYCIN/POLYMYXIN B/GRAMICIDIN 1.75-10000-0.025MG-UNT-MG/ML OPTH 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
SULFACETAMIDE SODIUM 10% OPTH SOLN	1	QL=15 ML/7 Días
<i>tobramycin 0.3% ophth soln</i>	1	QL=30 ML/30 Días
TRIFLURIDINE 1% OPTH SOLN	2	QL=15 ML/7 Días
XDEMVIY 0.25% OPTH SOLN	5	PA QL=10 ML/42 Días
OPHTHALMIC KINASE INHIBITORS		
RHOPRESSA 0.02% OPTH SOLN	3	QL=5 ML/30 Días
ROCKLATAN 0.02-0.005% OPTH SOLN	3	QL=5 ML/30 Días
OPHTHALMIC STEROIDS		

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
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	
NEOMYCIN/POLYMYXIN/BACITRACIN/HYDROCO TISONE 1% OPHTH OINTMENT	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	
FLURBIPROFEN SODIUM 0.03% OPHTH 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 OPHTH 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% OPHTH 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% OPHTH 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

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>fluocinolone acetonide 0.01% 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 2000mg 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
<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	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>ampicillin/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	
<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>orquidea 0.35mg tab 28-day pack</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.		

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
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
<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

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
AUSTEDO XR 6MG TAB	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
AUSTEDO XR TAB ONCE DAILY 4 WEEK TITRATION 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
tetrabenazine 12.5mg tab	2	QL=90 EA/30 Días
tetrabenazine 25mg tab	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
dalfampridine 10mg er tab	2	QL=60 EA/30 Días
dimethyl fumarate 120mg dr cap	2	QL=14 EA/7 Días
dimethyl fumarate 120mg/240mg cap starter pack (60)	2	QL=60 EA/180 Días
dimethyl fumarate 240mg dr cap	2	QL=60 EA/30 Días
fingolimod 0.5mg cap	2	QL=30 EA/30 Días
glatiramer acetate 20mg/ml syringe	2	QL=30 ML/30 Días
glatiramer acetate 40mg/ml syringe	2	QL=12 ML/28 Días
glatopa 20mg/ml syringe	2	QL=30 ML/30 Días
glatopa 40mg/ml syringe	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
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
teriflunomide 14mg tab	2	QL=30 EA/30 Días
teriflunomide 7mg tab	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		
bupropion 150mg sr (12hr) tab	1	
NICOTROL 10MG/ML NASAL INHALER	3	

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

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

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
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
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		

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
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		
<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	

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

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

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<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	
VITAMINS		
OIL SOLUBLE VITAMINS		
DRISDOL 50000UNIT CAP	6	EX
<i>vitamin d 50000unit cap</i>	6	EX

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

A					
<i>abacavir 20mg/ml oral soln</i>	53	<i>acitretin 25mg cap</i>	64	<i>albuterol 108mcg HFA inhaler (6.7gm, Proventil equiv)</i>	17
<i>abacavir 300mg tab</i>	53	ACTHIB INJ	78	<i>albuterol 108mcg HFA inhaler (8.5gm, Proair equiv)</i>	17
<i>abacavir/lamivudine 600-300mg tab</i>	54	ACTIMMUNE	46	<i>albuterol 5mg/ml (0.5%) inh soln</i>	17
<i>abigale 1/0.5mg tab 28-day pack</i>	69	2000000UNIT/0.5ML INJ		<i>alclometasone dipropionate 0.05% topical cream</i>	64
<i>abigale lo tab 0.5/0.1mg 28-day pack</i>	69	<i>acyclovir 200mg cap</i>	56	ALCLOMETASONE	64
ABILIFY MAINTENA 300MG INJ	52	<i>acyclovir 400mg tab</i>	56	DIPROPIONATE 0.05% TOPICAL OINTMENT	
ABILIFY MAINTENA 300MG/1.5ML SYRINGE	52	<i>acyclovir 40mg/ml oral susp</i>	56	ALCOHOL SWAB 1X1 (DIABETIC)	80
ABILIFY MAINTENA 400MG INJ	52	<i>acyclovir 5% topical ointment</i>	66	ALECENSA 150MG CAP	42
ABILIFY MAINTENA 400MG/2ML SYRINGE	52	<i>acyclovir 50mg/ml inj</i>	56	<i>alendronate sodium 10mg tab</i>	67
<i>abiraterone acetate 250mg tab</i>	40	<i>acyclovir 800mg tab</i>	56	<i>alendronate sodium 35mg tab</i>	67
<i>abirtega 250mg tab</i>	40	ADACEL INJ	78	<i>alendronate sodium 70mg tab</i>	67
ABRYSVO	78	ADACEL SYRINGE	78	<i>alfuzosin 10mg er tab</i>	75
120MCG/0.5ML INJ		<i>adefovir dipivoxil 10mg tab</i>	56	<i>aliskiren 150mg tab</i>	36
<i>acamprosate calcium 333mg dr tab</i>	89	ADEMPAS 0.5MG TAB	91	<i>aliskiren 300mg tab</i>	36
<i>acarbose 100mg tab</i>	27	ADEMPAS 1.5MG TAB	91	<i>allopurinol 100mg tab</i>	75
<i>acarbose 25mg tab</i>	27	ADEMPAS 1MG TAB	91	<i>allopurinol 300mg tab</i>	75
<i>acarbose 50mg tab</i>	27	ADEMPAS 2.5MG TAB	91	<i>alosetron 0.5mg tab</i>	30
<i>accutane 10mg cap</i>	62	ADEMPAS 2MG TAB	91	<i>alosetron 1mg tab</i>	30
<i>accutane 20mg cap</i>	62	ADVAIR 115-21MCG HFA INHALER	17	<i>alprazolam 0.25mg tab</i>	15
<i>accutane 40mg cap</i>	62	ADVAIR 230-21MCG HFA INHALER	17	<i>alprazolam 0.5mg tab</i>	15
<i>acebutolol 200mg cap</i>	57	ADVAIR 45-21MCG/ACT HFA INHALER	17	<i>alprazolam 1mg tab</i>	15
<i>acebutolol 400mg cap</i>	57	AIMOVIG 140MG/ML	80	<i>alprazolam 2mg tab</i>	15
<i>acetazolamide 125mg tab</i>	66	AUTO-INJECTOR		<i>altavera tab 28-day pack</i>	69
<i>acetazolamide 250mg tab</i>	66	AIMOVIG 70MG/ML	80	ALUNBRIG 180MG TAB	42
<i>acetazolamide 500mg er cap</i>	66	AUTO-INJECTOR		ALUNBRIG 30MG TAB	42
<i>acetic acid 2% otic soln</i>	86	AKEEGA 500-100MG TAB	40	ALUNBRIG 90MG TAB	42
<i>acetylcysteine 100mg/ml inh soln</i>	91	<i>albendazole 200mg tab</i>	14	ALUNBRIG TAB	42
<i>acetylcysteine 200mg/ml inh soln</i>	91	<i>albuterol 0.21mg/ml (0.63mg/3ml) inh soln</i>	17	INITIATION PACK (30)	
<i>acitretin 10mg cap</i>	64	<i>albuterol 0.4mg/ml (2mg/5ml) oral soln</i>	17	ALVESCO 160MCG INHALER	16
<i>acitretin 17.5mg cap</i>	64	<i>albuterol 0.83mg/ml (0.083%) inh soln</i>	17	ALVESCO 80MCG INHALER	16
		<i>albuterol 1.25mg/3ml neb soln</i>	17		

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

Índice

<i>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>	91	<i>amlodipine/valsartan 10-320mg tab</i>	35	<i>amoxicillin/k clavulanate 400-57mg/5ml oral susp</i>	87
<i>amantadine 100mg cap</i>	48	<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>	48	<i>amlodipine/valsartan 5-320mg tab</i>	35	<i>amphetamine/dextroamph etamine 10mg er cap</i>	9
<i>ambrisentan 10mg tab</i>	91	<i>ammonium lactate 12% topical cream</i>	66	<i>amphetamine/dextroamph etamine 10mg tab</i>	9
<i>ambrisentan 5mg tab</i>	91	<i>ammonium lactate 12% topical lotion</i>	66	<i>amphetamine/dextroamph etamine 12.5mg tab</i>	9
<i>amikacin 250mg/ml inj</i>	10	<i>amnestem 10mg cap</i>	62	<i>amphetamine/dextroamph etamine 15mg er cap</i>	9
<i>amiloride 5mg tab</i>	67	<i>amnestem 20mg cap</i>	62	<i>amphetamine/dextroamph etamine 15mg tab</i>	9
<i>AMILORIDE/HYDROCHLOROTHIAZIDE 5-50MG TAB</i>	66	<i>amnestem 30mg cap</i>	62	<i>amphetamine/dextroamph etamine 20mg er cap</i>	9
<i>amiodarone 100mg tab</i>	59	<i>amnestem 40mg cap</i>	62	<i>amphetamine/dextroamph etamine 20mg tab</i>	9
<i>amiodarone 200mg tab</i>	60	<i>amoxapine 100mg tab</i>	26	<i>amphetamine/dextroamph etamine 25mg er cap</i>	9
<i>amiodarone 400mg tab</i>	60	<i>amoxapine 150mg tab</i>	26	<i>amphetamine/dextroamph etamine 30mg er cap</i>	9
<i>amitriptyline 100mg tab</i>	25	<i>amoxapine 25mg tab</i>	26	<i>amphetamine/dextroamph etamine 30mg tab</i>	9
<i>amitriptyline 10mg tab</i>	25	<i>amoxapine 50mg tab</i>	26	<i>amphetamine/dextroamph etamine 5mg er cap</i>	9
<i>amitriptyline 150mg tab</i>	25	<i>AMOXICILLIN 125MG CHEW TAB</i>	87	<i>amphetamine/dextroamph etamine 5mg tab</i>	9
<i>amitriptyline 25mg tab</i>	26	<i>amoxicillin 250mg cap</i>	87	<i>amphetamine/dextroamph etamine 7.5mg tab</i>	9
<i>amitriptyline 50mg tab</i>	26	<i>AMOXICILLIN 250MG CHEW TAB</i>	87	<i>AMPHOTERICIN B 50MG INJ</i>	31
<i>amitriptyline 75mg tab</i>	26	<i>amoxicillin 25mg/ml oral susp</i>	87	<i>amphotericin b liposomal 50mg inj</i>	31
<i>amlodipine 10mg tab</i>	58	<i>amoxicillin 40mg/ml oral susp</i>	87	<i>ampicillin 1000mg inj</i>	87
<i>amlodipine 2.5mg tab</i>	58	<i>amoxicillin 500mg cap</i>	87	<i>ampicillin 100mg/ml inj</i>	87
<i>amlodipine 5mg tab</i>	58	<i>amoxicillin 500mg tab</i>	87		
<i>amlodipine/benazepril 10-20mg cap</i>	35	<i>amoxicillin 50mg/ml oral susp</i>	87		
<i>amlodipine/benazepril 10-40mg cap</i>	35	<i>amoxicillin 80mg/ml oral susp</i>	87		
<i>amlodipine/benazepril 2.5-10mg cap</i>	35	<i>amoxicillin 875mg tab</i>	87		
<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 2000mg inj</i>	87	ARISTADA	53	<i>atenolol/chlorthalidone</i>	35
<i>ampicillin 500mg cap</i>	87	441MG/1.6ML SYRINGE		<i>100-25mg tab</i>	
<i>ampicillin/sulbactam</i>	87	ARISTADA	53	<i>atenolol/chlorthalidone</i>	35
<i>1000-500mg inj</i>		662MG/2.4ML SYRINGE		<i>50-25mg tab</i>	
<i>ampicillin/sulbactam</i>	87	ARISTADA	53	<i>atomoxetine 100mg cap</i>	9
<i>100-50mg/ml inj</i>		675MG/2.4ML SYRINGE		<i>atomoxetine 10mg cap</i>	9
<i>ampicillin/sulbactam</i>	88	ARISTADA	53	<i>atomoxetine 18mg cap</i>	9
<i>2000-1000mg inj</i>		882MG/3.2ML SYRINGE		<i>atomoxetine 25mg cap</i>	9
<i>anagrelide 0.5mg cap</i>	76	<i>armodafinil 150mg tab</i>	9	<i>atomoxetine 40mg cap</i>	9
<i>anagrelide 1mg cap</i>	76	<i>armodafinil 200mg tab</i>	9	<i>atomoxetine 60mg cap</i>	9
<i>anastrozole 1mg tab</i>	40	<i>armodafinil 250mg tab</i>	9	<i>atomoxetine 80mg cap</i>	9
ANORO ELLIPTA	17	<i>armodafinil 50mg tab</i>	9	<i>atorvastatin 10mg tab</i>	33
62.5-25MCG POWDER		ARNUITY 100MCG	16	<i>atorvastatin 20mg tab</i>	33
INHALER		POWDER INHALER		<i>atorvastatin 40mg tab</i>	33
APRACLONIDINE 0.5%	85	ARNUITY 200MCG	16	<i>atorvastatin 80mg tab</i>	33
OPHTH SOLN		POWDER INHALER		<i>atovaquone 750mg/5ml</i>	37
<i>aprepitant 125mg cap</i>	31	ARNUITY 50MCG	17	<i>oral susp</i>	
<i>aprepitant 125mg/80mg</i>	31	POWDER INHALER		<i>atovaquone/proguanil</i>	38
<i>cap therapy pack (3)</i>		<i>asenapine 10mg sl tab</i>	51	<i>250-100mg tab</i>	
<i>aprepitant 40mg cap</i>	31	<i>asenapine 2.5mg sl tab</i>	51	<i>atovaquone/proguanil</i>	38
<i>aprepitant 80mg cap</i>	31	<i>asenapine 5mg sl tab</i>	51	<i>62.5-25mg tab</i>	
<i>apri tab 28-day pack</i>	69	<i>ashlyna tab 91-day pack</i>	69	<i>atropine sulfate 1% ophth</i>	86
APTIVUS 250MG CAP	54	ASMANEX 100MCG HFA	17	<i>soln</i>	
ARANELLE TAB 28-DAY	69	INHALER		<i>atropine</i>	30
PACK		ASMANEX 110MCG	17	<i>sulfate/diphenoxylate</i>	
ARCALYST 220MG INJ	81	(30ACT) TWISTHALER		<i>0.025-2.5mg tab</i>	
AREXVY 120MCG/0.5ML	78	ASMANEX 200MCG HFA	17	ATROVENT 17MCG HFA	16
INJ		INHALER		INHALER	
<i>arformoterol tartrate</i>	17	ASMANEX 220MCG	17	ATTRUBY 356MG TAB	60
<i>15mcg/2ml neb soln</i>		(120ACT) TWISTHALER		<i>aubra tab 28-day pack</i>	70
ARIKAYCE	10	ASMANEX 220MCG	17	AUGTYRO 160MG CAP	42
590MG/8.4ML INH SUSP		(30ACT) TWISTHALER		AUGTYRO 40MG CAP	42
<i>aripiprazole 10mg odt</i>	52	ASMANEX 220MCG	17	AUSTEDO 12MG TAB	89
<i>aripiprazole 10mg tab</i>	52	(60ACT) TWISTHALER		AUSTEDO 30MG ER TAB	89
<i>aripiprazole 15mg odt</i>	52	ASMANEX 50MCG HFA	17	AUSTEDO 36MG ER TAB	89
<i>aripiprazole 15mg tab</i>	52	INHALER		AUSTEDO 42MG ER TAB	89
<i>aripiprazole 1mg/ml oral</i>	53	<i>aspirin/dipyridamole</i>	76	AUSTEDO 48MG ER TAB	89
<i>soln</i>		<i>25-200mg er cap</i>		AUSTEDO 6MG TAB	89
<i>aripiprazole 20mg tab</i>	53	<i>atazanavir 150mg cap</i>	54	AUSTEDO 9MG TAB	89
<i>aripiprazole 2mg tab</i>	53	<i>atazanavir 200mg cap</i>	54	AUSTEDO XR 12MG TAE	89
<i>aripiprazole 30mg tab</i>	53	<i>atazanavir 300mg cap</i>	54	AUSTEDO XR 18MG TAE	89
<i>aripiprazole 5mg tab</i>	53	<i>atenolol 100mg tab</i>	57	AUSTEDO XR 24MG TAE	89
ARISTADA	53	<i>atenolol 25mg tab</i>	57	AUSTEDO XR 6MG TAB	90
1064MG/3.9ML		<i>atenolol 50mg tab</i>	57		
SYRINGE					

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

Índice					
AUSTEDO XR TAB ONCI	90	BACITRACIN/POLYMYX	85	betamethasone 0.05%	64
DAILY 4 WEEK		IN B 0.5-10UNIT/MG		aug topical ointment	
TITRATION PACK (28)		OPHTH OINTMENT		betamethasone 0.05%	64
AUVELITY 105-45MG ER	23	baclofen 10mg tab	53	topical cream	
TAB		baclofen 20mg tab	53	betamethasone 0.05%	65
aviane tab 28-day pack	70	baclofen 5mg tab	53	topical lotion	
AVMAPKI/FAKZYNJA	41	balsalazide disodium	74	betamethasone 0.05%	65
CO-PACK (66)		750mg cap		topical ointment	
AVONEX 30MCG/0.5ML	90	BALVERSA 3MG TAB	42	betamethasone 0.1%	65
AUTO-INJECTOR		BALVERSA 4MG TAB	42	topical cream	
AVONEX 30MCG/0.5ML	90	BALVERSA 5MG TAB	42	BETAMETHASONE 0.1%	65
SYRINGE		balziva tab 28-day pack	70	TOPICAL LOTION	
AYVAKIT 100MG TAB	46	BAQSIMI 3MG/DOSE	27	betamethasone 0.1%	65
AYVAKIT 200MG TAB	46	NASAL POWDER		topical ointment	
AYVAKIT 25MG TAB	46	BCG LIVE TICE STRAIN	78	BETASERON 0.3MG INJ	90
AYVAKIT 300MG TAB	46	50MG INJ		BETAXOLOL 0.5%	85
AYVAKIT 50MG TAB	46	benazepril 10mg tab	33	OPHTH SOLN	
azathioprine 50mg tab	81	benazepril 20mg tab	33	betaxolol 10mg tab	57
azelaic acid 15% topical	66	benazepril 40mg tab	33	betaxolol 20mg tab	57
gel		benazepril 5mg tab	33	bethanechol chloride	74
azelastine 0.05% ophth	86	benazepril/hydrochloroth	36	10mg tab	
soln		iazide 10-12.5mg tab		bethanechol chloride	74
azelastine 0.1%	83	benazepril/hydrochloroth	36	25mg tab	
(137mcg/act) nasal		iazide 20-12.5mg tab		bethanechol chloride	74
inhaler		benazepril/hydrochloroth	36	50mg tab	
azithromycin 20mg/ml	37	iazide 20-25mg tab		bethanechol chloride 5mg	74
oral susp		benazepril/hydrochloroth	36	tab	
azithromycin 250mg pack	37	iazide 5-6.25mg tab		bexarotene 1% topical gel	63
(6)		BENLYSTA 200MG/ML	81	bexarotene 75mg cap	46
azithromycin 250mg tab	37	AUTO-INJECTOR		BEXSERO SYRINGE	78
azithromycin 40mg/ml	37	BENLYSTA 200MG/ML	81	bicalutamide 50mg tab	41
oral susp		SYRINGE		BICILLIN L-A	87
azithromycin 500mg inj	37	benztropine mesylate	47	1200000UNIT/2ML	
azithromycin 500mg tab	37	0.5mg tab		SYRINGE	
azithromycin 500mg tab	37	benztropine mesylate 1mg	47	BICILLIN L-A	87
pack (3)		tab		2400000UNIT/4ML	
azithromycin 600mg tab	37	benztropine mesylate 2mg	47	SYRINGE	
aztreonam 1gm inj	37	tab		BICILLIN L-A	87
aztreonam 2gm inj	37	BESREMI 500MCG/ML	46	600000UNIT/ML	
azurette 28-day pack	70	SYRINGE		SYRINGE	
		betamethasone 0.05%	64	BIKTARVY 30-120-15MG	54
B		aug topical cream		TAB	
BACITRACIN	85	betamethasone 0.05%	64	BIKTARVY 50-200-25MG	54
500UNIT/GM OPHTH		aug topical lotion		TAB	
OINTMENT					

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>bimatoprost 0.03% ophth soln</i>	86	BREZTRI AEROSPHERE 160-9-4.8MCG/ACT INHALER	17	<i>buprenorphine 20mcg/hr weekly patch</i>	13
<i>bisoprolol fumarate 10mg tab</i>	57	<i>briellyn tab 28-day pack</i>	70	<i>buprenorphine 2mg sl tab</i>	13
<i>bisoprolol fumarate 5mg tab</i>	57	<i>brimonidine tartrate 0.1% ophth soln</i>	85	<i>buprenorphine 5mcg/hr weekly patch</i>	13
<i>bisoprolol fumarate/hydrochlorothiazide 10-6.25mg tab</i>	36	<i>brimonidine tartrate 0.15% ophth soln</i>	85	<i>buprenorphine 7.5mcg/hr weekly patch</i>	14
<i>bisoprolol fumarate/hydrochlorothiazide 2.5-6.25mg tab</i>	36	<i>brimonidine tartrate 0.2% ophth soln</i>	85	<i>buprenorphine 8mg sl tab</i>	14
<i>bisoprolol fumarate/hydrochlorothiazide 5-6.25mg tab</i>	36	<i>brimonidine tartrate/timolol 0.2-0.5% ophth soln</i>	85	<i>buprenorphine/naloxone 12-3mg sl film</i>	14
<i>blisovi 21 fe tab 1.5/30 28-day pack</i>	70	BRIVIACT 100MG TAB	20	<i>buprenorphine/naloxone 2-0.5mg sl film</i>	14
BOMYNTRA 120MG/1.7ML INJ	68	BRIVIACT 10MG TAB	20	<i>buprenorphine/naloxone 2-0.5mg sl tab</i>	14
BOMYNTRA 120MG/1.7ML SYRINGE	68	BRIVIACT 10MG/ML ORAL SOLN	20	<i>buprenorphine/naloxone 4-1mg sl film</i>	14
BOOSTRIX INJ	78	BRIVIACT 25MG TAB	20	<i>buprenorphine/naloxone 8-2mg sl film</i>	14
BOOSTRIX SYRINGE	78	BRIVIACT 50MG TAB	20	<i>buprenorphine/naloxone 8-2mg sl tab</i>	14
<i>bosentan 125mg tab</i>	91	BRIVIACT 75MG TAB	20	<i>bupropion 100mg sr (12hr) tab</i>	23
<i>bosentan 62.5mg tab</i>	91	<i>bromocriptine 2.5mg tab</i>	48	<i>bupropion 100mg tab</i>	23
BOSULIF 100MG CAP	42	<i>bromocriptine 5mg cap</i>	48	<i>bupropion 150mg sr (12hr) tab</i>	23
BOSULIF 100MG TAB	42	BRUKINSA 160MG TAB	42	<i>bupropion 150mg sr (12hr) tab</i>	90
BOSULIF 400MG TAB	42	<i>budesonide 0.25mg/2ml inh susp</i>	17	<i>bupropion 150mg sr (12hr) tab</i>	23
BOSULIF 500MG TAB	42	<i>budesonide 0.5mg/2ml inh susp</i>	17	<i>bupropion 200mg sr (12hr) tab</i>	23
BOSULIF 50MG CAP	42	<i>budesonide 1mg/2ml inh susp</i>	17	<i>bupropion 75mg tab</i>	23
BRAFTOVI 75MG CAP	42	<i>budesonide 3mg dr cap</i>	77	<i>bupropion xl 150mg (24hr) tab</i>	23
BREO ELLIPTA 100-25MCG POWDER INHALER	17	<i>budesonide 9mg er tab</i>	77	<i>bupropion xl 300mg (24hr) tab</i>	23
BREO ELLIPTA 200-25MCG POWDER INHALER	17	<i>budesonide/formoterol fumarate 160-45mcg inhaler</i>	17	<i>bupropion xl 300mg (24hr) tab</i>	23
BREO ELLIPTA 50-25MCG POWDER INHALER	17	<i>budesonide/formoterol fumarate 80-45mcg inhaler</i>	17	<i>buspirone 10mg tab</i>	15
<i>breynga 160-4.5mcg/act inhaler</i>	17	<i>bumetanide 0.25mg/ml inj</i>	67	<i>buspirone 15mg tab</i>	15
<i>breynga 80-4.5mcg/act inhaler</i>	17	<i>bumetanide 0.5mg tab</i>	67	<i>buspirone 30mg tab</i>	15
		<i>bumetanide 1mg tab</i>	67	<i>buspirone 5mg tab</i>	15
		<i>bumetanide 2mg tab</i>	67	<i>buspirone 7.5mg tab</i>	15
		<i>buprenorphine 10mcg/hr weekly patch</i>	13		
		<i>buprenorphine 15mcg/hr weekly patch</i>	13		

C

<i>cabergoline 0.5mg tab</i>	69
CABOMETYX 20MG TAE	42
CABOMETYX 40MG TAE	42
CABOMETYX 60MG TAE	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>calcipotriene 0.005% topical cream</i>	64	<i>carbamazepine 20mg/ml oral susp</i>	20	CARTEOLOL 1% OPHTH SOLN	85
<i>calcipotriene 0.005% topical ointment</i>	64	<i>carbamazepine 300mg er cap</i>	20	<i>cartia 120mg er (24hr) cap</i>	58
CALCIPOTRIENE 0.005% TOPICAL SOLN	64	<i>carbamazepine 400mg er tab</i>	20	<i>cartia 180mg er (24hr) cap</i>	58
<i>calcitriol 0.25mcg cap</i>	68	<i>carbidopa 25mg tab</i>	47	<i>cartia 240mg er (24hr) cap</i>	58
<i>calcitriol 0.5mcg cap</i>	68	<i>carbidopa/entacapone/levodopa 12.5-200-50mg tab</i>	48	<i>cartia 300mg er (24hr) cap</i>	58
<i>calcitriol 1mcg/ml oral soln</i>	68	<i>carbidopa/entacapone/levodopa 18.75-200-75mg tab</i>	48	<i>carvedilol 12.5mg tab</i>	57
CALQUENCE 100MG TAB	42	<i>carbidopa/entacapone/levodopa 25-200-100mg tab</i>	48	<i>carvedilol 25mg tab</i>	57
<i>camila 0.35mg tab 28-day pack</i>	88	<i>carbidopa/entacapone/levodopa 31.25-200-125mg tab</i>	48	<i>carvedilol 3.125mg tab</i>	57
<i>camreselo tab 91-day pack</i>	70	<i>carbidopa/entacapone/levodopa 37.5-200-150mg tab</i>	48	<i>carvedilol 6.25mg tab</i>	57
<i>candesartan cilexetil 16mg tab</i>	34	<i>carbidopa/entacapone/levodopa 50-200-200mg tab</i>	48	<i>casprofungin acetate 50mg inj</i>	31
<i>candesartan cilexetil 32mg tab</i>	34	<i>carbidopa/levodopa 10-100mg odt</i>	48	<i>casprofungin acetate 70mg inj</i>	31
<i>candesartan cilexetil 4mg tab</i>	34	<i>carbidopa/levodopa 10-100mg tab</i>	48	CAYSTON 75MG/ML INH SOLN	91
<i>candesartan cilexetil 8mg tab</i>	34	<i>carbidopa/levodopa 25-100mg er tab</i>	48	CEFACLOR 250MG CAP	61
CAPLYTA 10.5MG CAP	49	<i>carbidopa/levodopa 25-100mg odt</i>	48	CEFACLOR 500MG CAP	61
CAPLYTA 21MG CAP	49	<i>carbidopa/levodopa 25-100mg tab</i>	48	<i>cefadroxil 100mg/ml oral susp</i>	61
CAPLYTA 42MG CAP	49	<i>carbidopa/levodopa 25-250mg odt</i>	48	<i>cefadroxil 500mg cap</i>	61
CAPRELSA 100MG TAB	42	<i>carbidopa/levodopa 50-200mg er tab</i>	48	<i>cefadroxil 50mg/ml oral susp</i>	61
CAPRELSA 300MG TAB	42	<i>carglumic acid 200mg tab for oral susp</i>	68	<i>cefazolin 1000mg inj</i>	61
<i>captopril 100mg tab</i>	33	<i>carisoprodol 350mg tab</i>	53	<i>cefazolin 200mg/ml inj</i>	61
<i>captopril 12.5mg tab</i>	33			<i>cefazolin 500mg inj</i>	61
<i>captopril 25mg tab</i>	33			<i>cefdinir 25mg/ml oral susp</i>	61
<i>captopril 50mg tab</i>	33			<i>cefdinir 300mg cap</i>	61
<i>carbamazepine 100mg chew tab</i>	20			<i>cefdinir 50mg/ml oral susp</i>	61
<i>carbamazepine 100mg er cap</i>	20			<i>cefepime 1000mg inj</i>	37
<i>carbamazepine 100mg er tab</i>	20			<i>cefepime 2000mg inj</i>	37
<i>carbamazepine 200mg er cap</i>	20			<i>cefixime 400mg cap</i>	61
<i>carbamazepine 200mg er tab</i>	20			<i>cefoxitin 1gm inj</i>	61
<i>carbamazepine 200mg tab</i>	20			<i>cefoxitin 200mg/ml inj</i>	61
				<i>cefoxitin 2gm inj</i>	61
				<i>cefpodoxime 100mg tab</i>	61
				CEFPODOXIME 10MG/ML ORAL SUSP	61
				<i>cefpodoxime 200mg tab</i>	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

CEFPODOXIME	61	<i>chlorpromazine 100mg/ml</i>	52	<i>cinacalcet 90mg tab</i>	68
20MG/ML ORAL SUSP		<i>oral soln</i>		<i>ciprofloxacin 0.3% ophth</i>	85
<i>cefprozil 250mg tab</i>	61	<i>chlorpromazine 10mg tab</i>	52	<i>soln</i>	
<i>cefprozil 25mg/ml oral</i>	61	<i>chlorpromazine 200mg</i>	52	<i>ciprofloxacin 250mg tab</i>	73
<i>susp</i>		<i>tab</i>		CIPROFLOXACIN	73
<i>cefprozil 500mg tab</i>	61	<i>chlorpromazine 25mg tab</i>	52	2MG/ML INJ	
<i>cefprozil 50mg/ml oral</i>	61	<i>chlorpromazine 30mg/ml</i>	52	<i>ciprofloxacin 500mg tab</i>	73
<i>susp</i>		<i>oral soln</i>		<i>ciprofloxacin 750mg tab</i>	73
<i>ceftazidime 1gm inj</i>	61	<i>chlorpromazine 50mg tab</i>	52	<i>ciprofloxacin/dexamethas</i>	86
CEFTAZIDIME	61	<i>chlorthalidone 25mg tab</i>	67	<i>one 0.3-0.1% otic susp</i>	
200MG/ML INJ		<i>chlorthalidone 50mg tab</i>	67	<i>citalopram 10mg tab</i>	24
<i>ceftazidime 2gm inj</i>	61	<i>chlorzoxazone 500mg tab</i>	53	<i>citalopram 20mg tab</i>	24
<i>ceftriaxone 10gm inj</i>	61	<i>cholestyramine resin</i>	32	<i>citalopram 2mg/ml oral</i>	24
<i>ceftriaxone 1gm inj</i>	62	<i>(sugar-free) 4gm powder</i>		<i>soln</i>	
<i>ceftriaxone 250mg inj</i>	62	<i>for oral susp</i>		<i>citalopram 40mg tab</i>	24
<i>ceftriaxone 2gm inj</i>	62	<i>cholestyramine resin 4gm</i>	32	<i>claravis 10mg cap</i>	62
<i>ceftriaxone 500mg inj</i>	62	<i>powder for oral susp</i>		<i>claravis 20mg cap</i>	62
<i>cefuroxime 1500mg inj</i>	61	<i>ciclopirox 0.77% topical</i>	63	<i>claravis 30mg cap</i>	62
<i>cefuroxime 250mg tab</i>	61	<i>cream</i>		<i>claravis 40mg cap</i>	62
<i>cefuroxime 500mg tab</i>	61	<i>ciclopirox 0.77% topical</i>	63	<i>clarithromycin 250mg 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>	63	25MG/ML ORAL SUSP	
<i>celecoxib 200mg cap</i>	11	<i>lotion</i>		<i>clarithromycin 500mg tab</i>	37
<i>celecoxib 400mg cap</i>	11	<i>ciclopirox 1% shampoo</i>	63	CLARITHROMYCIN	37
<i>celecoxib 50mg cap</i>	11	<i>ciclopirox 8% topical soln</i>	63	50MG/ML ORAL SUSP	
<i>cephalexin 250mg cap</i>	61	CILASTATIN/IMIPENEM	37	<i>clindamycin 1% pad</i>	62
<i>cephalexin 25mg/ml oral</i>	61	250-250MG INJ		<i>clindamycin 1% topical</i>	62
<i>susp</i>		<i>cilastatin/imipenem</i>	37	<i>gel (once-daily)</i>	
<i>cephalexin 500mg cap</i>	61	<i>500-500mg inj</i>		<i>clindamycin 1% topical</i>	62
<i>cephalexin 50mg/ml oral</i>	61	<i>cilostazol 100mg tab</i>	76	<i>gel (twice-daily)</i>	
<i>susp</i>		<i>cilostazol 50mg tab</i>	76	<i>clindamycin 1% topical</i>	62
<i>cevimeline 30mg cap</i>	62	CIMDUO 300-300MG	54	<i>lotion</i>	
<i>chlordiazepoxide 10mg</i>	15	TAB		<i>clindamycin 1% topical</i>	62
<i>cap</i>		<i>cimetidine 200mg tab</i>	94	<i>soln</i>	
<i>chlordiazepoxide 25mg</i>	15	<i>cimetidine 300mg tab</i>	94	<i>clindamycin 150mg cap</i>	37
<i>cap</i>		<i>cimetidine 400mg tab</i>	94	<i>clindamycin 2% vaginal</i>	95
<i>chlordiazepoxide 5mg cap</i>	15	<i>cimetidine 800mg tab</i>	94	<i>cream</i>	
<i>chlorhexidine gluconate</i>	62	CIMZIA 200MG INJ	11	<i>clindamycin 300mg cap</i>	37
<i>0.12% mouthwash</i>		CIMZIA 200MG/ML	11	<i>clindamycin 300mg/2ml</i>	37
CHLOROQUINE	39	SYRINGE		<i>inj</i>	
PHOSPHATE 250MG TAB		CIMZIA 200MG/ML	11	<i>clindamycin 300mg/50ml</i>	37
<i>chloroquine phosphate</i>	39	SYRINGE STARTER KIT		<i>inj</i>	
<i>500mg tab</i>		(6)		<i>clindamycin 600mg/4ml</i>	37
<i>chlorpromazine 100mg</i>	52	<i>cinacalcet 30mg tab</i>	68	<i>inj</i>	
<i>tab</i>		<i>cinacalcet 60mg tab</i>	68		

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

Índice

<i>clindamycin 600mg/50ml inj</i>	37	<i>clonidine 0.1mg er tab</i>	9	CODEINE	13
<i>clindamycin 75mg cap</i>	37	<i>clonidine 0.1mg tab</i>	35	PHOSPHATE/ACETAMIN	
<i>clindamycin 75mg/5ml oral soln</i>	37	<i>clonidine 0.1mg/24hr weekly patch</i>	35	OPHEN 2.4-24MG/ML	
<i>clindamycin 900mg/50ml inj</i>	37	<i>clonidine 0.2mg tab</i>	35	ORAL SOLN	
<i>clindamycin 900mg/6ml inj</i>	37	<i>clonidine 0.2mg/24hr weekly patch</i>	35	<i>codeine</i>	13
CLINIMIX 4.25/10 INJ	83	<i>clonidine 0.3mg tab</i>	35	<i>phosphate/acetaminophe n 30-300mg tab</i>	
CLINIMIX 4.25/5 INJ	83	<i>clonidine 0.3mg/24hr weekly patch</i>	35	<i>codeine</i>	13
CLINIMIX 5/15 INJ	83	<i>clopidogrel 75mg tab</i>	76	<i>phosphate/acetaminophe n 60-300mg tab</i>	
CLINIMIX 5/20 INJ	83	<i>clorazepate dipotassium 15mg tab</i>	15	<i>colchicine 0.6mg tab</i>	75
<i>clinisol 15% inj</i>	83	<i>clorazepate dipotassium 3.75mg tab</i>	15	<i>colchicine/probenecid 0.5-500mg tab</i>	75
<i>clobazam 10mg tab</i>	19	<i>clorazepate dipotassium 7.5mg tab</i>	15	<i>colesevelam 625mg tab</i>	32
<i>clobazam 2.5mg/ml oral susp</i>	19	<i>clotrimazole 1% topical cream</i>	63	<i>colestipol 1gm tab</i>	32
<i>clobazam 20mg tab</i>	19	<i>clotrimazole 10mg lozenge</i>	62	<i>colestipol 5000mg granules for oral susp</i>	32
<i>clobetasol propionate 0.05% shampoo</i>	65	<i>clotrimazole/betamethasone 1-0.05% topical cream</i>	63	<i>colistin 75mg/ml inj</i>	37
<i>clobetasol propionate 0.05% topical cream</i>	65	<i>clozapine 100mg odt</i>	51	COMBIVENT	17
<i>clobetasol propionate 0.05% topical e cream</i>	65	<i>clozapine 100mg tab</i>	51	20-100MCG/ACT INHALER	
<i>clobetasol propionate 0.05% topical foam</i>	65	<i>clozapine 12.5mg odt</i>	51	COMETRIQ CAP 100MG	42
<i>clobetasol propionate 0.05% topical gel</i>	65	<i>clozapine 150mg odt</i>	51	DAILY DOSE PACK (56)	
<i>clobetasol propionate 0.05% topical lotion</i>	65	<i>clozapine 200mg odt</i>	51	COMETRIQ CAP 140MG	42
<i>clobetasol propionate 0.05% topical ointment</i>	65	<i>clozapine 200mg tab</i>	51	DAILY DOSE PACK (112)	
<i>clobetasol propionate 0.05% topical soln</i>	65	<i>clozapine 25mg odt</i>	51	COMETRIQ CAP 60MG	42
<i>clomipramine 25mg cap</i>	26	<i>clozapine 25mg tab</i>	51	DAILY DOSE PACK (84)	
<i>clomipramine 50mg cap</i>	26	<i>clozapine 50mg tab</i>	51	<i>compro 25mg rectal supp</i>	52
<i>clomipramine 75mg cap</i>	26	COARTEM 20-120MG TAB	39	CONEXXENCE	68
<i>clonazepam 0.125mg odt</i>	19	COBENFY 20-100MG CAP	49	60MG/ML SYRINGE	
<i>clonazepam 0.25mg odt</i>	19	COBENFY 20-50MG CAP	49	<i>conjugated estrogens 0.3mg tab</i>	72
<i>clonazepam 0.5mg odt</i>	19	COBENFY 30-125MG CAP	49	<i>conjugated estrogens 0.45mg tab</i>	73
<i>clonazepam 0.5mg tab</i>	19	COBENFY CAP 28-DAY STARTER KIT PACK (56)	49	<i>conjugated estrogens 0.625mg tab</i>	73
<i>clonazepam 1mg odt</i>	19	<i>codeine</i>	13	<i>conjugated estrogens 0.9mg tab</i>	73
<i>clonazepam 1mg tab</i>	19	<i>phosphate/acetaminophe n 15-300mg tab</i>		<i>conjugated estrogens 1.25mg tab</i>	73
<i>clonazepam 2mg odt</i>	19			<i>constulose 10gm/15ml oral soln</i>	80
<i>clonazepam 2mg tab</i>	19			COPIKTRA 15MG CAP	42
				COPIKTRA 25MG CAP	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

COSENTYX 150MG/ML AUTO-INJECTOR	64	<i>cyclosporine 0.05% ophth susp</i>	86	DAPAGLIFLOZIN 5MG TAB	30
COSENTYX 150MG/ML SYRINGE	64	<i>cyclosporine 100mg cap</i>	81	<i>dapsone 100mg tab</i>	39
COSENTYX	64	<i>cyclosporine 25mg cap</i>	81	<i>dapsone 25mg tab</i>	39
75MG/0.5ML SYRINGE	64	<i>cyclosporine modified 100mg cap</i>	82	DAPTACEL INJ	78
COSENTYX UNOREADY 300MG/2ML	64	<i>cyclosporine modified 100mg/ml oral soln</i>	82	<i>daptomycin 500mg inj</i>	37
AUTO-INJECTOR		<i>cyclosporine modified 25mg cap</i>	82	<i>darunavir 600mg tab</i>	54
COTELLIC 20MG TAB	42	<i>cyclosporine modified 50mg cap</i>	82	<i>darunavir 800mg tab</i>	54
CREON	74	<i>cyproheptadine 0.4mg/ml oral soln</i>	91	<i>dasatinib 100mg tab</i>	42
120000-24000-76000UNI T DR CAP		<i>cyproheptadine 4mg tab</i>	91	<i>dasatinib 140mg tab</i>	42
CREON	74	<i>cyred tab 28-day pack</i>	70	<i>dasatinib 20mg tab</i>	42
15000-3000-9500UNIT DR CAP		CYSTADANE 1GM	68	<i>dasatinib 50mg tab</i>	42
CREON	74	POWDER FOR ORAL SOLN		<i>dasatinib 70mg tab</i>	42
180000-36000-114000U NIT DR CAP		CYSTADROPS 0.37% OPHTH SOLN	86	<i>dasatinib 80mg tab</i>	42
CREON	74	CYSTAGON 150MG CAP	75	DAURISMO 100MG TAB	40
30000-6000-19000UNIT DR CAP		CYSTAGON 50MG CAP	75	DAURISMO 25MG TAB	40
CREON	74			<i>deblitane 0.35mg tab 28-day pack</i>	88
60000-12000-38000UNIT DR CAP		D		<i>deferasirox 180mg tab</i>	81
CRESEMBA 186MG CAP	31	<i>dabigatran etexilate 110mg cap</i>	18	<i>deferasirox 360mg tab</i>	81
CRESEMBA 74.5MG	31	<i>dabigatran etexilate 150mg cap</i>	18	<i>deferasirox 90mg tab</i>	81
<i>cromolyn sodium 10mg/ml inh soln</i>	16	<i>dabigatran etexilate 75mg cap</i>	18	DELSTRIGO	54
<i>cromolyn sodium 20mg/ml oral soln</i>	74	<i>dalfampridine 10mg er tab</i>	90	100-300-300MG TAB	
CROMOLYN SODIUM	86	<i>danazol 100mg cap</i>	14	DEPO-SUBQ PROVERA	88
4% OPHTH SOLN		<i>danazol 200mg cap</i>	14	104MG/0.65ML SYRINGE	
<i>cryselle tab 28-day pack</i>	70	<i>danazol 50mg cap</i>	14	DESCOVY 120-15MG TAB	54
<i>cyclobenzaprine 10mg tab</i>	53	<i>dantrolene sodium 100mg cap</i>	53	DESCOVY 200-25MG TAB	54
<i>cyclobenzaprine 5mg tab</i>	53	<i>dantrolene sodium 25mg cap</i>	53	<i>desipramine 100mg tab</i>	26
<i>cyclophosphamide 25mg cap</i>	39	<i>dantrolene sodium 50mg cap</i>	53	<i>desipramine 10mg tab</i>	26
CYCLOPHOSPHAMIDE	39	DAPAGLIFLOZIN 10MG TAB	30	<i>desipramine 150mg tab</i>	26
25MG TAB				<i>desipramine 25mg tab</i>	26
<i>cyclophosphamide 50mg cap</i>	39			<i>desipramine 50mg tab</i>	26
CYCLOPHOSPHAMIDE	39			<i>desipramine 75mg tab</i>	26
50MG TAB				<i>desloratadine 5mg tab</i>	91
				<i>desmopressin acetate 0.01% (0.01mg/act) nasal spray</i>	69
				<i>desmopressin acetate 0.1mg tab</i>	69
				<i>desmopressin acetate 0.2mg tab</i>	69

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

Índice

<i>desonide 0.05% topical cream</i>	65	DIACOMIT 250MG POWDER FOR ORAL SUSP	20	DIFICID 200MG TAB	37
<i>desonide 0.05% topical ointment</i>	65	DIACOMIT 500MG CAP	20	DIFICID 40MG/ML ORAL SUSP	38
<i>desoximetasone 0.25% topical cream</i>	65	DIACOMIT 500MG POWDER FOR ORAL SUSP	20	<i>diflunisal 500mg tab</i>	11
<i>desoximetasone 0.25% topical ointment</i>	65	<i>diazepam 10mg tab</i>	15	<i>difluprednate 0.05% ophth susp</i>	86
<i>desvenlafaxine succinate 100mg er tab</i>	25	<i>diazepam 10mg/2ml rectal gel</i>	19	<i>digoxin 0.125mg tab</i>	60
<i>desvenlafaxine succinate 25mg er tab</i>	25	<i>diazepam 1mg/ml oral soln</i>	15	<i>digoxin 0.25mg tab</i>	60
<i>desvenlafaxine succinate 50mg er tab</i>	25	DIAZEPAM 2.5MG/0.5ML RECTAL GEL	19	<i>dihydroergotamine mesylate 0.5mg/act nasal inhaler</i>	80
DEXAMETHASONE 0.1MG/ML ORAL SOLN	77	<i>diazepam 20mg/4ml rectal gel</i>	19	DILANTIN 30MG ER CAP	20
<i>dexamethasone 0.5mg tab</i>	77	<i>diazepam 2mg tab</i>	15	<i>dilt 120mg er (24hr) cap</i>	58
<i>dexamethasone 0.75mg tab</i>	77	<i>diazepam 5mg tab</i>	15	<i>dilt 180mg er (24hr) cap</i>	58
<i>dexamethasone 1.5mg tab</i>	77	<i>diazepam 5mg/ml oral soln</i>	15	<i>dilt 240mg er (24hr) cap</i>	58
<i>dexamethasone 1mg tab</i>	77	<i>diazoxide 50mg/ml oral susp</i>	27	<i>diltiazem 120mg er (12hr) cap</i>	58
<i>dexamethasone 2mg tab</i>	77	<i>diclofenac potassium 50mg tab</i>	11	<i>diltiazem 120mg er (24hr) cap</i>	58
<i>dexamethasone 4mg tab</i>	77	<i>diclofenac sodium 0.1% ophth soln</i>	86	<i>diltiazem 120mg tab</i>	58
<i>dexamethasone 6mg tab</i>	77	<i>diclofenac sodium 1.5% topical soln</i>	11	<i>diltiazem 180mg er (24hr) cap</i>	58
DEXAMETHASONE PHOSPHATE 0.1% OPTH SOLN	86	<i>diclofenac sodium 100mg er tab</i>	11	<i>diltiazem 240mg er (24hr) cap</i>	58
<i>dexamethasone/neomycin /polymyxin b 0.1% ophth ointment</i>	86	<i>diclofenac sodium 25mg dr tab</i>	11	<i>diltiazem 300mg er (24hr) cap</i>	58
<i>dexamethasone/tobramycin 0.3-0.1% ophth susp</i>	86	<i>diclofenac sodium 3% topical gel</i>	63	<i>diltiazem 30mg tab</i>	59
<i>dexmethylphenidate 10mg tab</i>	10	<i>diclofenac sodium 50mg dr tab</i>	11	<i>diltiazem 360mg er (24hr) cap</i>	59
<i>dexmethylphenidate 2.5mg tab</i>	10	<i>diclofenac sodium 75mg dr tab</i>	11	<i>diltiazem 420mg er (24hr) cap</i>	59
<i>dexmethylphenidate 5mg tab</i>	10	<i>dicloxacin 250mg cap</i>	88	<i>diltiazem 60mg er (12hr) cap</i>	59
<i>dextroamphetamine sulfate 10mg tab</i>	9	<i>dicloxacin 500mg cap</i>	88	<i>diltiazem 60mg tab</i>	59
<i>dextroamphetamine sulfate 5mg tab</i>	9	<i>dicyclomine 10mg cap</i>	94	<i>diltiazem 90mg er (12hr) cap</i>	59
DEXTROSE 10% INJ	83	<i>dicyclomine 20mg tab</i>	94	<i>diltiazem 90mg tab</i>	59
DIACOMIT 250MG CAP	20	<i>dicyclomine 2mg/ml oral soln</i>	94	<i>dimethyl fumarate 120mg dr cap</i>	90
				<i>dimethyl fumarate 120mg/240mg cap starter pack (60)</i>	90
				<i>dimethyl fumarate 240mg dr cap</i>	90

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

Índice

<i>dipyridamole 25mg tab</i>	76	DOVATO 50-300MG TAB	54	DRIZALMA 60MG DR	25
<i>dipyridamole 50mg tab</i>	76	<i>doxazosin 1mg tab</i>	35	SPRINKLE CAP	
<i>dipyridamole 75mg tab</i>	76	<i>doxazosin 2mg tab</i>	35	<i>dronabinol 10mg cap</i>	31
<i>disopyramide 100mg cap</i>	60	<i>doxazosin 4mg tab</i>	35	<i>dronabinol 2.5mg cap</i>	31
<i>disopyramide 150mg cap</i>	60	<i>doxazosin 8mg tab</i>	35	<i>dronabinol 5mg cap</i>	31
<i>disulfiram 250mg tab</i>	89	<i>doxepin 100mg cap</i>	26	<i>drospirenone/ethinyl</i>	70
<i>divalproex sodium 125mg</i>	23	<i>doxepin 10mg cap</i>	26	<i>estradiol/inert</i>	
<i>dr cap</i>		DOXEPIN 10MG/ML	26	<i>ingredients 3-0.02-1mg</i>	
<i>divalproex sodium 125mg</i>	23	ORAL SOLN		<i>tab 28-day pack</i>	
<i>dr tab</i>		<i>doxepin 150mg cap</i>	26	<i>drospirenone/ethinyl</i>	70
<i>divalproex sodium 250mg</i>	23	<i>doxepin 25mg cap</i>	26	<i>estradiol/inert</i>	
<i>dr tab</i>		<i>doxepin 50mg cap</i>	26	<i>ingredients 3-0.03-1mg</i>	
<i>divalproex sodium 250mg</i>	48	<i>doxepin 75mg cap</i>	26	<i>tab 28-day pack</i>	
<i>er tab</i>		<i>doxy 100mg inj</i>	93	DROXIA 200MG CAP	46
<i>divalproex sodium 500mg</i>	23	<i>doxycycline hyclate</i>	93	DROXIA 300MG CAP	46
<i>dr tab</i>		<i>100mg cap</i>		DROXIA 400MG CAP	46
<i>divalproex sodium 500mg</i>	48	<i>doxycycline hyclate</i>	93	<i>droxidopa 100mg cap</i>	59
<i>er tab</i>		<i>100mg inj</i>		<i>droxidopa 200mg cap</i>	59
<i>dofetilide 0.125mg cap</i>	60	<i>doxycycline hyclate</i>	93	<i>droxidopa 300mg cap</i>	59
<i>dofetilide 0.25mg cap</i>	60	<i>100mg tab</i>		DULERA 100-5MCG	17
<i>dofetilide 0.5mg cap</i>	60	<i>doxycycline hyclate 20mg</i>	93	INHALER	
<i>donepezil 10mg odt</i>	89	<i>tab</i>		DULERA 200-5MCG	17
<i>donepezil 10mg tab</i>	89	<i>doxycycline hyclate 50mg</i>	93	INHALER	
<i>donepezil 23mg tab</i>	89	<i>cap</i>		DULERA 50-5MCG	17
<i>donepezil 5mg odt</i>	89	<i>doxycycline monohydrate</i>	93	INHALER	
<i>donepezil 5mg tab</i>	89	<i>100mg cap</i>		<i>duloxetine 20mg dr cap</i>	25
DOPTELET 20MG TAB	76	<i>doxycycline monohydrate</i>	93	<i>duloxetine 30mg dr cap</i>	25
DOPTELET TAB 40MG	76	<i>100mg tab</i>		<i>duloxetine 60mg dr cap</i>	25
DAILY DOSE PACK (10)		<i>doxycycline monohydrate</i>	93	DUPIXENT	16
DOPTELET TAB 60MG	76	<i>50mg cap</i>		200MG/1.14ML	
DAILY DOSE PACK (15)		<i>doxycycline monohydrate</i>	93	AUTO-INJECTOR	
<i>dorzolamide 2% ophth</i>	86	<i>50mg tab</i>		DUPIXENT	16
<i>soln</i>		<i>doxycycline monohydrate</i>	93	200MG/1.14ML	
<i>dorzolamide/timolol</i>	85	<i>5mg/ml oral susp</i>		SYRINGE	
<i>22.3-6.8mg/ml ophth soln</i>		<i>doxycycline monohydrate</i>	93	DUPIXENT 300MG/2ML	16
<i>dotti 0.025mg/24hr twice</i>	73	<i>75mg tab</i>		AUTO-INJECTOR	
<i>weekly patch</i>		DRISDOL 50000UNIT	95	DUPIXENT 300MG/2ML	16
<i>dotti 0.0375mg/24hr</i>	73	CAP		SYRINGE	
<i>twice weekly patch</i>		DRIZALMA 20MG DR	25	<i>dutasteride 0.5mg cap</i>	75
<i>dotti 0.05mg/24hr twice</i>	73	SPRINKLE CAP			
<i>weekly patch</i>		DRIZALMA 30MG DR	25	E	
<i>dotti 0.075mg/24hr twice</i>	73	SPRINKLE CAP		<i>econazole nitrate 1%</i>	63
<i>weekly patch</i>		DRIZALMA 40MG DR	25	<i>topical cream</i>	
<i>dotti 0.1mg/24hr twice</i>	73	SPRINKLE CAP		EDURANT 2.5MG TAB	54
<i>weekly patch</i>				FOR ORAL SUSP	

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

Índice

EDURANT 25MG TAB	54	EMSAM 12MG/24HR	24	ENBREL 50MG/ML	11
<i>efavirenz 600mg tab</i>	54	PATCH		CARTRIDGE	
<i>efavirenz/emtricitabine/te</i>	54	EMSAM 6MG/24HR	24	ENBREL 50MG/ML	11
<i>nofovir disoproxil</i>		PATCH		SYRINGE	
<i>fumarate 600-200-300mg</i>		EMSAM 9MG/24HR	24	ENERGIX-B	78
<i>tab</i>		PATCH		10MCG/0.5ML SYRINGE	
EFAVIRENZ/LAMIVUDIN	54	<i>emtricitabine 200mg cap</i>	54	ENERGIX-B 20MCG/ML	78
E/TENOFOVIR		<i>emtricitabine/rilpivirine/t</i>	54	INJ	
DISOPROXIL		<i>enofovir disoproxil</i>		ENERGIX-B 20MCG/ML	78
FUMARATE		<i>fumarate 200-25-300mg</i>		SYRINGE	
400-300-300MG TAB		<i>tab</i>		<i>enilloring</i>	70
<i>efavirenz/lamivudine/teno</i>	54	<i>emtricitabine/tenofovir</i>	54	<i>0.120-0.015mg/24hr</i>	
<i>fovir disoproxil fumarate</i>		<i>disoproxil fumarate</i>		<i>vaginal system</i>	
<i>600-300-300mg tab</i>		<i>100-150mg tab</i>		<i>enoxaparin sodium</i>	18
<i>electrolyte-148 inj</i>	83	<i>emtricitabine/tenofovir</i>	54	<i>100mg/1ml syringe</i>	
ELIGARD 22.5MG	41	<i>disoproxil fumarate</i>		<i>enoxaparin sodium</i>	18
SYRINGE		<i>133-200mg tab</i>		<i>120mg/0.8ml syringe</i>	
ELIGARD 30MG	41	<i>emtricitabine/tenofovir</i>	54	<i>enoxaparin sodium</i>	18
SYRINGE		<i>disoproxil fumarate</i>		<i>150mg/1ml syringe</i>	
ELIGARD 45MG	41	<i>167-250mg tab</i>		<i>enoxaparin sodium</i>	18
SYRINGE		<i>emtricitabine/tenofovir</i>	54	<i>30mg/0.3ml syringe</i>	
ELIGARD 7.5MG	41	<i>disoproxil fumarate</i>		<i>enoxaparin sodium</i>	18
SYRINGE		<i>200-300mg tab</i>		<i>40mg/0.4ml syringe</i>	
ELIQUIS 2.5MG TAB	18	EMTRIVA 10MG/ML	54	<i>enoxaparin sodium</i>	18
ELIQUIS 5MG 30-DAY	18	ORAL SOLN		<i>60mg/0.6ml syringe</i>	
STARTER PACK (74)		<i>enalapril maleate 10mg</i>	33	<i>enoxaparin sodium</i>	18
ELIQUIS 5MG TAB	18	<i>tab</i>		<i>80mg/0.8ml syringe</i>	
<i>eltrombopag 12.5mg</i>	76	<i>enalapril maleate 2.5mg</i>	33	<i>enskyce tab 28-day pack</i>	70
<i>powder for oral susp</i>		<i>tab</i>		<i>entacapone 200mg tab</i>	47
<i>eltrombopag 12.5mg tab</i>	76	<i>enalapril maleate 20mg</i>	33	<i>entecavir 0.5mg tab</i>	56
<i>eltrombopag 25mg</i>	76	<i>tab</i>		<i>entecavir 1mg tab</i>	56
<i>powder for oral susp</i>		<i>enalapril maleate 5mg</i>	34	ENTRESTO 15-16MG	60
<i>eltrombopag 25mg tab</i>	76	<i>tab</i>		ORAL PELLETT	
<i>eltrombopag 50mg tab</i>	76	<i>enalapril</i>	36	ENTRESTO 6-6MG ORAL	60
<i>eltrombopag 75mg tab</i>	76	<i>maleate/hydrochlorothiaz</i>		PELLET	
<i>eluryng</i>	70	<i>ide 10-25mg tab</i>		<i>enulose 10gm/15ml oral</i>	74
<i>0.120-0.015mg/24hr</i>		<i>enalapril</i>	36	<i>soln</i>	
<i>vaginal system</i>		<i>maleate/hydrochlorothiaz</i>		ENVARUSUS XR 0.75MG	82
EMGALITY 100MG/ML	80	<i>ide 5-12.5mg tab</i>		TAB	
SYRINGE		ENBREL 25MG/0.5ML	11	ENVARUSUS XR 1MG TAE	82
EMGALITY 120MG/ML	80	INJ		ENVARUSUS XR 4MG TAE	82
AUTO-INJECTOR		ENBREL 25MG/0.5ML	11	EPIDIOLEX 100MG/ML	20
EMGALITY 120MG/ML	80	SYRINGE		ORAL SOLN	
SYRINGE		ENBREL 50MG/ML	11		
		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>epinephrine</i>	17	<i>esomeprazole 20mg dr</i>	95	<i>estradiol/norethindrone</i>	70
<i>0.15mg/0.3ml</i>		<i>cap</i>		<i>acetate 1-0.5mg 28-day</i>	
<i>auto-injector (2pack)</i>		<i>esomeprazole 40mg dr</i>	95	<i>pack</i>	
<i>epinephrine 0.3mg/0.3ml</i>	17	<i>cap</i>		<i>eszopiclone 1mg tab</i>	77
<i>auto-injector (2pack)</i>		<i>estarylla tab 28-day pack</i>	70	<i>eszopiclone 2mg tab</i>	77
<i>eplerenone 25mg tab</i>	36	<i>estradiol 0.0025mg/hr</i>	73	<i>eszopiclone 3mg tab</i>	77
<i>eplerenone 50mg tab</i>	36	<i>weekly patch</i>		<i>ethambutol 100mg tab</i>	39
ERIVEDGE 150MG CAP	40	<i>estradiol 0.01% vaginal</i>	95	<i>ethambutol 400mg tab</i>	39
ERLEADA 240MG TAB	41	<i>cream</i>		<i>ethinyl estradiol/ethinyl</i>	70
ERLEADA 60MG TAB	41	<i>estradiol 0.01mg vaginal</i>	95	<i>estradiol/levonorgestrel</i>	
<i>erlotinib 100mg tab</i>	40	<i>insert</i>		<i>0.01-0.02-0.1mg tab</i>	
<i>erlotinib 150mg tab</i>	40	<i>estradiol 0.01mg/24hr</i>	73	<i>91-day pack</i>	
<i>erlotinib 25mg tab</i>	40	<i>twice weekly patch</i>		<i>ethinyl</i>	70
<i>errin 0.35mg tab 28-day</i>	88	<i>estradiol 0.01mg/24hr</i>	73	<i>estradiol/etonogestrel</i>	
<i>pack</i>		<i>weekly patch</i>		<i>0.120-0.015 mg/24hr</i>	
<i>ertapenem 1gm inj</i>	38	<i>estradiol 0.025mg/24hr</i>	73	<i>vaginal system</i>	
ERY 2% PAD	62	<i>twice weekly patch</i>		<i>ethinyl estradiol/inert</i>	70
<i>erythromycin 0.5% ophth</i>	85	<i>estradiol 0.025mg/24hr</i>	73	<i>ingredients/levonorgestre</i>	
<i>ointment</i>		<i>weekly patch</i>		<i>l 0.02-1-0.1mg tab 28-day</i>	
ERYTHROMYCIN 2%	62	<i>estradiol 0.0375mg/24hr</i>	73	<i>pack</i>	
TOPICAL GEL		<i>twice weekly patch</i>		<i>ethinyl estradiol/inert</i>	70
<i>erythromycin 2% topical</i>	62	<i>estradiol 0.0375mg/24hr</i>	73	<i>ingredients/levonorgestre</i>	
<i>soln</i>		<i>weekly patch</i>		<i>l 0.03-1-0.15mg tab</i>	
<i>erythromycin 250mg dr</i>	38	<i>estradiol 0.05mg/24hr</i>	73	<i>28-day pack</i>	
<i>tab</i>		<i>twice weekly patch</i>		<i>ethinyl estradiol/inert</i>	70
<i>erythromycin 250mg tab</i>	38	<i>estradiol 0.05mg/24hr</i>	73	<i>ingredients/levonorgestre</i>	
<i>erythromycin 333mg dr</i>	38	<i>weekly patch</i>		<i>l 0.03-1-0.15mg tab</i>	
<i>tab</i>		<i>estradiol 0.075mg/24hr</i>	73	<i>91-day pack</i>	
<i>erythromycin 500mg dr</i>	38	<i>twice weekly patch</i>		<i>ethinyl estradiol/inert</i>	70
<i>tab</i>		<i>estradiol 0.075mg/24hr</i>	73	<i>ingredients/norgestimate</i>	
<i>erythromycin 500mg tab</i>	38	<i>weekly patch</i>		<i>0.035-1-0.25mg tab</i>	
<i>escitalopram 10mg tab</i>	24	<i>estradiol 0.5mg tab</i>	73	<i>28-day pack</i>	
<i>escitalopram 1mg/ml oral</i>	24	<i>estradiol 1mg tab</i>	73	<i>ethinyl</i>	70
<i>soln</i>		<i>estradiol 2mg tab</i>	73	<i>estradiol/norethindrone</i>	
<i>escitalopram 20mg tab</i>	24	<i>estradiol valerate</i>	73	<i>acetate 0.0025-0.5mg</i>	
<i>escitalopram 5mg tab</i>	24	<i>10mg/ml inj</i>		<i>pack</i>	
<i>eslicarbazepine acetate</i>	20	<i>estradiol valerate</i>	73	<i>ethinyl</i>	70
<i>200mg tab</i>		<i>20mg/ml inj</i>		<i>estradiol/norethindrone</i>	
<i>eslicarbazepine acetate</i>	20	<i>estradiol valerate</i>	73	<i>acetate 0.005-1mg 28-day</i>	
<i>400mg tab</i>		<i>40mg/ml inj</i>		<i>pack</i>	
<i>eslicarbazepine acetate</i>	20	<i>estradiol/norethindrone</i>	70	<i>ethinyl</i>	70
<i>600mg tab</i>		<i>acetate 0.5-0.1mg 28-day</i>		<i>estradiol/norethindrone</i>	
<i>eslicarbazepine acetate</i>	20	<i>pack</i>		<i>acetate 0.02-1mg tab</i>	
<i>800mg tab</i>				<i>21-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

<i>ethinyl</i>	70	<i>ezetimibe/simvastatin</i>	32	<i>fenofibrate 145mg tab</i>	32
<i>estradiol/norgestimate</i>		<i>10-10mg tab</i>		<i>fenofibrate 160mg tab</i>	32
<i>0.18-25/0.215-25/0.25-25</i>		<i>ezetimibe/simvastatin</i>	32	<i>fenofibrate 200mg cap</i>	33
<i>mg-mcg tab 28-day pack</i>		<i>10-20mg tab</i>		<i>fenofibrate 43mg cap</i>	33
<i>ethinyl</i>	70	<i>ezetimibe/simvastatin</i>	32	<i>fenofibrate 48mg tab</i>	33
<i>estradiol/norgestimate</i>		<i>10-40mg tab</i>		<i>fenofibrate 54mg tab</i>	33
<i>0.18-35/0.215-35/0.25-35</i>		<i>ezetimibe/simvastatin</i>	32	<i>fenofibrate 67mg cap</i>	33
<i>mg-mcg tab 28-day pack</i>		<i>10-80mg tab</i>		<i>fenofibric acid 135mg dr</i>	33
<i>ethosuximide 250mg cap</i>	23			<i>cap</i>	
<i>ethosuximide 50mg/ml</i>	23	F		<i>fenofibric acid 45mg dr</i>	33
<i>oral soln</i>		<i>falmina tab 28-day pack</i>	71	<i>cap</i>	
<i>etodolac 200mg cap</i>	11	<i>famciclovir 125mg tab</i>	56	<i>fentanyl 100mcg/hr patch</i>	12
<i>etodolac 300mg cap</i>	11	<i>famciclovir 250mg tab</i>	56	<i>fentanyl 12mcg/hr patch</i>	12
<i>etodolac 400mg tab</i>	11	<i>famciclovir 500mg tab</i>	56	<i>fentanyl 25mcg/hr patch</i>	12
<i>etodolac 500mg tab</i>	11	<i>famotidine 20mg tab</i>	94	<i>fentanyl 50mcg/hr patch</i>	12
<i>etravirine 100mg tab</i>	54	<i>famotidine 40mg tab</i>	94	<i>fentanyl 75mcg/hr patch</i>	12
<i>etravirine 200mg tab</i>	54	<i>FANAPT 10MG TAB</i>	50	<i>fesoterodine fumarate</i>	74
<i>EUCRISA 2% TOPICAL</i>	66	<i>FANAPT 12MG TAB</i>	50	<i>4mg er tab</i>	
<i>OINTMENT</i>		<i>FANAPT 1MG TAB</i>	50	<i>fesoterodine fumarate</i>	74
<i>EULEXIN 125MG CAP</i>	41	<i>FANAPT 2MG TAB</i>	50	<i>8mg er tab</i>	
<i>everolimus 0.25mg tab</i>	82	<i>FANAPT 4MG TAB</i>	50	<i>FETZIMA 120MG ER</i>	25
<i>everolimus 0.5mg tab</i>	82	<i>FANAPT 6MG TAB</i>	50	<i>CAP</i>	
<i>everolimus 0.75mg tab</i>	82	<i>FANAPT 8MG TAB</i>	50	<i>FETZIMA 20MG ER CAP</i>	25
<i>everolimus 10mg tab</i>	42	<i>FANAPT TAB TITRATION</i>	50	<i>FETZIMA 40MG ER CAP</i>	25
<i>everolimus 1mg tab</i>	82	<i>PACK (8)</i>		<i>FETZIMA 80MG ER CAP</i>	25
<i>everolimus 2.5mg tab</i>	42	<i>FARXIGA 10MG TAB</i>	30	<i>FETZIMA ER CAP</i>	25
<i>everolimus 2mg tab for</i>	42	<i>FARXIGA 5MG TAB</i>	30	<i>TITRATION PACK (28)</i>	
<i>oral susp</i>		<i>FASENRA 10MG/0.5ML</i>	16	<i>FIASP 100UNIT/ML</i>	28
<i>everolimus 3mg tab for</i>	42	<i>SYRINGE</i>		<i>CARTRIDGE</i>	
<i>oral susp</i>		<i>FASENRA 30MG/ML</i>	16	<i>FIASP 100UNIT/ML INJ</i>	28
<i>everolimus 5mg tab</i>	42	<i>AUTO-INJECTOR</i>		<i>FIASP 100UNIT/ML PEN</i>	28
<i>everolimus 5mg tab for</i>	42	<i>FASENRA 30MG/ML</i>	16	<i>INJ (3ML)</i>	
<i>oral susp</i>		<i>SYRINGE</i>		<i>fidaxomicin 200mg tab</i>	38
<i>everolimus 7.5mg tab</i>	42	<i>febuxostat 40mg tab</i>	75	<i>finasteride 5mg tab</i>	75
<i>EVOTAZ 300-150MG</i>	54	<i>febuxostat 80mg tab</i>	75	<i>ingolimod 0.5mg cap</i>	90
<i>TAB</i>		<i>feirza 1.5/30 28-day pack</i>	71	<i>FINTEPLA 2.2MG/ML</i>	20
<i>EVRYSDI 0.75MG/ML</i>	60	<i>feirza 1/20 28-day pack</i>	71	<i>ORAL SOLN</i>	
<i>ORAL SOLN</i>		<i>felbamate 120mg/ml oral</i>	22	<i>FIRMAGON 120MG INJ</i>	41
<i>EVRYSDI 5MG TAB</i>	61	<i>susp</i>		<i>FIRMAGON 80MG INJ</i>	41
<i>exemestane 25mg tab</i>	41	<i>felbamate 400mg tab</i>	22	<i>flecainide acetate 100mg</i>	60
<i>EXXUA 18.2MG ER TAB</i>	24	<i>felbamate 600mg tab</i>	22	<i>tab</i>	
<i>EXXUA 36.3MG ER TAB</i>	24	<i>felodipine 10mg er tab</i>	59	<i>flecainide acetate 150mg</i>	60
<i>EXXUA 54.5MG ER TAB</i>	24	<i>felodipine 2.5mg er tab</i>	59	<i>tab</i>	
<i>EXXUA 72.6MG ER TAB</i>	24	<i>felodipine 5mg er tab</i>	59	<i>flecainide acetate 50mg</i>	60
<i>ezetimibe 10mg tab</i>	32	<i>fenofibrate 134mg cap</i>	32	<i>tab</i>	

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

Índice

<i>fluconazole 100mg tab</i>	31	<i>fluorouracil 5% topical cream</i>	63	<i>fluvoxamine maleate 100mg tab</i>	24
<i>fluconazole 10mg/ml oral susp</i>	31	<i>fluorouracil 5% topical soln</i>	63	<i>fluvoxamine maleate 25mg tab</i>	24
<i>fluconazole 150mg tab</i>	31	<i>fluoxetine 10mg cap</i>	24	<i>fluvoxamine maleate 50mg tab</i>	24
<i>fluconazole 200mg tab</i>	31	<i>fluoxetine 20mg cap</i>	24	<i>fondaparinux sodium 10mg/0.8ml syringe</i>	18
<i>fluconazole 200mg/100ml inj</i>	31	<i>fluoxetine 40mg cap</i>	24	<i>fondaparinux sodium 2.5mg/0.5ml syringe</i>	18
<i>fluconazole 400mg/200ml inj</i>	31	<i>fluoxetine 4mg/ml oral soln</i>	24	<i>fondaparinux sodium 5mg/0.4ml syringe</i>	18
<i>fluconazole 40mg/ml oral susp</i>	31	<i>fluoxetine 60mg tab</i>	24	<i>fondaparinux sodium 7.5mg/0.6ml syringe</i>	18
<i>fluconazole 50mg tab</i>	31	FLUPHENAZINE	52	<i>fosamprenavir 700mg tab</i>	54
<i>flucytosine 250mg cap</i>	31	0.5MG/ML ORAL SOLN		<i>fosfomycin 3gm powder for oral soln</i>	38
<i>flucytosine 500mg cap</i>	31	<i>fluphenazine 10mg tab</i>	52	<i>fosinopril sodium 10mg tab</i>	34
<i>fludrocortisone acetate 0.1mg tab</i>	77	<i>fluphenazine 1mg tab</i>	52	<i>fosinopril sodium 20mg tab</i>	34
<i>flunisolide 25% (25mcg/act) nasal inhaler</i>	83	<i>fluphenazine 2.5mg tab</i>	52	<i>fosinopril sodium 40mg tab</i>	34
<i>fluocinolone acetonide 0.01% otic soln</i>	87	FLUPHENAZINE	52	<i>fosinopril sodium/hydrochlorothiazide 10-12.5mg tab</i>	36
<i>fluocinolone acetonide 0.01% topical cream</i>	65	5MG/ML ORAL SOLN		<i>fosinopril sodium/hydrochlorothiazide 20-12.5mg tab</i>	36
<i>fluocinolone acetonide 0.01% topical oil</i>	65	<i>fluphenazine decanoate 25mg/ml inj</i>	52	FOTIVDA 0.89MG CAP	43
<i>fluocinolone acetonide 0.01% topical soln</i>	65	FLURBIPROFEN 100MG TAB	11	FOTIVDA 1.34MG CAP	43
<i>fluocinolone acetonide 0.025% topical cream</i>	65	FLURBIPROFEN	86	FRUZAQLA 1MG CAP	40
<i>fluocinolone acetonide 0.025% topical ointment</i>	65	SODIUM 0.03% OPTH SOLN		FRUZAQLA 5MG CAP	40
<i>fluocinonide 0.05% topical cream</i>	65	<i>fluticasone propionate 0.005% topical ointment</i>	65	FULPHILA 6MG/0.6ML SYRINGE	76
<i>fluocinonide 0.05% topical e cream</i>	65	<i>fluticasone propionate 0.05% topical cream</i>	65	FUROSCIX 80MG/10ML CARTRIDGE	67
<i>fluocinonide 0.05% topical ointment</i>	65	<i>fluticasone propionate 50mcg/act nasal inhaler</i>	83	<i>furosemide 10mg/ml inj</i>	67
<i>fluocinonide 0.05% topical soln</i>	65	<i>fluticasone propionate/salmeterol 100-50mcg/act powder inhaler</i>	18	<i>furosemide 10MG/ML ORAL SOLN</i>	67
<i>fluocinonide 0.1% topical cream</i>	65	<i>fluticasone propionate/salmeterol 250-50mcg/act powder inhaler</i>	18	<i>furosemide 20mg tab</i>	67
<i>fluorometholone 0.1% ophth susp</i>	86	<i>fluticasone propionate/salmeterol 500-50mcg/act powder inhaler</i>	18	<i>furosemide 40mg tab</i>	67
FLUOROURACIL 2% TOPICAL SOLN	63			<i>furosemide 80mg tab</i>	67
				FUROSEMIDE 8MG/ML ORAL SOLN	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

<i>fyavolv 0.0025-0.5mg tab</i>	71	<i>gemfibrozil 600mg tab</i>	33	GLUCOSE	83
<i>fyavolv 0.005-1mg tab</i>	71	GEMTESA 75MG TAB	75	100MG/ML/SODIUM	
G		<i>generlac 10gm/15ml oral</i>	74	CHLORIDE 2MG/ML INJ	
<i>gabapentin 100mg cap</i>	20	<i>soln</i>		GLUCOSE	83
<i>gabapentin 300mg cap</i>	20	<i>gentamicin 0.1% topical</i>	63	100MG/ML/SODIUM	
<i>gabapentin 400mg cap</i>	20	<i>cream</i>		CHLORIDE 4.5MG/ML	
<i>gabapentin 50mg/ml oral</i>	20	<i>gentamicin 0.1% topical</i>	63	INJ	
<i>soln</i>		<i>ointment</i>		<i>glucose 50mg/ml inj</i>	83
<i>gabapentin 600mg tab</i>	20	<i>gentamicin 0.3% ophth</i>	85	<i>glucose</i>	83
<i>(Neurontin equiv)</i>		<i>soln</i>		<i>50mg/ml/potassium</i>	
<i>gabapentin 800mg tab</i>	21	GENTAMICIN 0.8MG/ML	10	<i>chloride</i>	
<i>galantamine 12mg tab</i>	89	INJ		<i>0.01meq/ml/sodium</i>	
<i>galantamine 4mg tab</i>	89	GENTAMICIN 1.2MG/ML	10	<i>chloride 4.5mg/ml inj</i>	
<i>galantamine 8mg tab</i>	89	INJ		<i>glucose</i>	83
<i>galantamine</i>	89	GENTAMICIN 1.6MG/ML	10	<i>50mg/ml/potassium</i>	
<i>hydrobromide 16mg er</i>		INJ		<i>chloride 0.02meq/ml inj</i>	
<i>cap</i>		GENTAMICIN 1MG/ML	10	GLUCOSE	83
<i>galantamine</i>	89	INJ		50MG/ML/POTASSIUM	
<i>hydrobromide 24mg er</i>		<i>gentamicin 40mg/ml inj</i>	10	CHLORIDE	
<i>cap</i>		GENVOYA	54	0.02MEQ/ML/SODIUM	
GALANTAMINE	89	150-150-200-10MG TAB		CHLORIDE 2.25MG/ML	
HYDROBROMIDE		GILOTRIF 20MG TAB	40	INJ	
4MG/ML ORAL SOLN		GILOTRIF 30MG TAB	40	<i>glucose</i>	83
<i>galantamine</i>	89	GILOTRIF 40MG TAB	40	<i>50mg/ml/potassium</i>	
<i>hydrobromide 8mg er cap</i>		<i>glatiramer acetate</i>	90	<i>chloride</i>	
<i>gallifrey 5mg tab</i>	88	<i>20mg/ml syringe</i>		<i>0.02meq/ml/sodium</i>	
GAMMAGARD 10GM	78	<i>glatiramer acetate</i>	90	<i>chloride 4.5mg/ml inj</i>	
INJ		<i>40mg/ml syringe</i>		<i>glucose</i>	83
GAMMAGARD	78	<i>glatopa 20mg/ml syringe</i>	90	<i>50mg/ml/potassium</i>	
2.5GM/25ML INJ		<i>glatopa 40mg/ml syringe</i>	90	<i>chloride</i>	
GAMMAGARD 5GM INJ	78	<i>glimepiride 1mg tab</i>	30	<i>0.02meq/ml/sodium</i>	
GAMUNEX 1GM/10ML	78	<i>glimepiride 2mg tab</i>	30	<i>chloride 9mg/ml inj</i>	
INJ		<i>glimepiride 4mg tab</i>	30	<i>glucose</i>	83
GARDASIL 9 INJ	78	<i>glipizide 10mg er tab</i>	30	<i>50mg/ml/potassium</i>	
GARDASIL 9 SYRINGE	78	<i>glipizide 10mg tab</i>	30	<i>chloride</i>	
GAUZE PAD (2 X 2)	80	<i>glipizide 2.5mg er tab</i>	30	<i>0.03meq/ml/sodium</i>	
GAVILYTE-C POWDER	79	<i>glipizide 5mg er tab</i>	30	<i>chloride 4.5mg/ml inj</i>	
FOR ORAL SOLN		<i>glipizide 5mg tab</i>	30	<i>glucose</i>	83
<i>gavilyte-g powder for</i>	80	<i>glipizide/metformin</i>	26	<i>50mg/ml/potassium</i>	
<i>oral soln</i>		<i>2.5-250mg tab</i>		<i>chloride</i>	
<i>gavilyte-n powder for</i>	80	<i>glipizide/metformin</i>	26	<i>0.04meq/ml/sodium</i>	
<i>oral soln</i>		<i>2.5-500mg tab</i>		<i>chloride 4.5mg/ml inj</i>	
GAVRETO 100MG CAP	43	<i>glipizide/metformin</i>	26		
<i>gefitinib 250mg tab</i>	40	<i>5-500mg 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>glucose</i>	83	<i>guanfacine 3mg er tab</i>	9	HAVRIX 1440ELU/ML	78
<i>50mg/ml/potassium</i>		<i>guanfacine 4mg er tab</i>	9	SYRINGE	
<i>chloride</i>		GVOKE 0.5MG/0.1ML	27	HAVRIX 720ELU/0.5ML	78
<i>0.04meq/ml/sodium</i>		AUTO-INJECTOR		SYRINGE	
<i>chloride 9mg/ml inj</i>		GVOKE 1MG/0.2ML	27	<i>heather 0.35mg 28-day</i>	88
GLUCOSE	83	AUTO-INJECTOR		<i>pack</i>	
50MG/ML/SODIUM		GVOKE 1MG/0.2ML INJ	27	<i>heparin sodium porcine</i>	18
CHLORIDE 2MG/ML INJ		GVOKE 1MG/0.2ML	27	<i>10000unit/ml inj</i>	
<i>glucose 50mg/ml/sodium</i>	83	SYRINGE		<i>heparin sodium porcine</i>	18
<i>chloride 4.5mg/ml inj</i>				<i>1000unit/ml inj</i>	
<i>glucose 50mg/ml/sodium</i>	84	H		<i>heparin sodium porcine</i>	18
<i>chloride 9mg/ml inj</i>		HADLIMA 40MG/0.4ML	11	<i>20000unit/ml inj</i>	
GLUCOSE/SODIUM	84	AUTO-INJECTOR		<i>heparin sodium porcine</i>	18
CHLORIDE		HADLIMA 40MG/0.4ML	11	<i>5000unit/ml inj</i>	
25MG/ML-4.5MG/ML		SYRINGE		HEPLISAV-B	78
INJ		HADLIMA 40MG/0.8ML	11	20MCG/0.5ML SYRINGE	
<i>glutamine 5000mg</i>	68	AUTO-INJECTOR		HERNEXEOS 60MG TAB	46
<i>powder for oral soln</i>		HADLIMA 40MG/0.8ML	11	HIBERIX 10MCG INJ	78
<i>glyburide 1.25mg tab</i>	30	SYRINGE		HUMALOG 100UNIT/ML	28
<i>glyburide 2.5mg tab</i>	30	HAEGARDA 2000UNIT	78	CARTRIDGE	
<i>glyburide 5mg tab</i>	30	INJ		HUMALOG 100UNIT/ML	29
<i>glyburide/metformin</i>	26	HAEGARDA 3000UNIT	78	KWIKPEN (3ML)	
<i>1.25-250mg tab</i>		INJ		HUMALOG 200UNIT/ML	29
<i>glyburide/metformin</i>	27	<i>halobetasol propionate</i>	65	KWIKPEN (3ML)	
<i>2.5-500mg tab</i>		<i>0.05% topical cream</i>		HUMALOG JUNIOR	29
<i>glyburide/metformin</i>	27	<i>halobetasol propionate</i>	65	100UNIT/ML PEN INJ	
<i>5-500mg tab</i>		<i>0.05% topical ointment</i>		(3ML)	
<i>glycopyrrolate 1mg tab</i>	94	<i>haloperidol 0.5mg tab</i>	49	HUMALOG MIX (50/50)	29
<i>glycopyrrolate 2mg tab</i>	94	<i>haloperidol 10mg tab</i>	49	100UNIT/ML PEN INJ	
GLYXAMBI 10-5MG TAB	27	<i>haloperidol 1mg tab</i>	49	(3ML)	
GLYXAMBI 25-5MG TAB	27	<i>haloperidol 20mg tab</i>	49	HUMALOG MIX (75/25)	29
GOMEKLI 1MG CAP	43	<i>haloperidol 2mg tab</i>	49	100UNIT/ML INJ	
GOMEKLI 1MG TAB	43	<i>haloperidol 2mg/ml oral</i>	49	HUMALOG MIX (75/25)	29
FOR ORAL SUSP		<i>soln</i>		100UNIT/ML KWIKPEN	
GOMEKLI 2MG CAP	43	<i>haloperidol 5mg tab</i>	49	(3ML)	
<i>granisetron 1mg tab</i>	31	<i>haloperidol 5mg/ml inj</i>	49	HUMULIN (70/30)	29
<i>griseofulvin 125mg tab</i>	31	<i>haloperidol decanoate</i>	49	100UNIT/ML INJ	
<i>griseofulvin 250mg tab</i>	31	<i>100mg/ml (1ml) inj</i>		HUMULIN (70/30)	29
<i>griseofulvin 25mg/ml oral</i>	32	<i>haloperidol decanoate</i>	49	100UNIT/ML PEN INJ	
<i>susp</i>		<i>100mg/ml (5ml) inj</i>		(3ML)	
<i>griseofulvin 500mg tab</i>	32	<i>haloperidol decanoate</i>	49	HUMULIN N	29
<i>guanfacine 1mg er tab</i>	9	<i>50mg/ml (1ml) inj</i>		100UNIT/ML INJ	
<i>guanfacine 1mg tab</i>	35	<i>haloperidol decanoate</i>	49	HUMULIN N	29
<i>guanfacine 2mg er tab</i>	9	<i>50mg/ml (5ml) inj</i>		100UNIT/ML PEN INJ	
<i>guanfacine 2mg tab</i>	35			(3ML)	

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

Índice

HUMULIN R	29	hydrochlorothiazide/meto	36	hydrocortisone 1%	65
100UNIT/ML INJ		prolol tartrate 50-100mg		topical cream	
HUMULIN R	29	tab		hydrocortisone 1.67mg/ml	14
500UNIT/ML INJ		hydrochlorothiazide/olme	36	enema	
HUMULIN R	29	sartan medoxomil		hydrocortisone 10mg tab	77
500UNIT/ML PEN INJ		12.5-20mg tab		hydrocortisone 2.5%	14
(3ML)		hydrochlorothiazide/olme	36	topical cream	
hydralazine 100mg tab	37	sartan medoxomil		HYDROCORTISONE	65
hydralazine 10mg tab	37	12.5-40mg tab		2.5% TOPICAL LOTION	
hydralazine 25mg tab	37	hydrochlorothiazide/olme	36	hydrocortisone 2.5%	65
hydralazine 50mg tab	37	sartan medoxomil		topical ointment	
hydrochlorothiazide	67	25-40mg tab		hydrocortisone 20mg tab	77
12.5mg cap		hydrochlorothiazide/spiro	67	hydrocortisone 5mg tab	77
hydrochlorothiazide	67	nolactone 25-25mg tab		hydromorphone 2mg tab	12
12.5mg tab		hydrochlorothiazide/tria	67	hydromorphone 4mg tab	12
hydrochlorothiazide	67	mterene 25-37.5mg cap		hydromorphone 8mg tab	12
25mg tab		hydrochlorothiazide/tria	67	hydroxychloroquine	39
hydrochlorothiazide	67	mterene 25-37.5mg tab		sulfate 200mg tab	
50mg tab		hydrochlorothiazide/tria	67	hydroxyurea 500mg cap	46
hydrochlorothiazide/irbes	36	mterene 50-75mg tab		hydroxyzine 10mg tab	15
artan 12.5-150mg tab		hydrochlorothiazide/vals	36	hydroxyzine 25mg tab	15
hydrochlorothiazide/irbes	36	artan 12.5-160mg tab		hydroxyzine 2mg/ml oral	15
artan 12.5-300mg tab		hydrochlorothiazide/vals	36	soln	
hydrochlorothiazide/lisin	36	artan 12.5-320mg tab		hydroxyzine 50mg tab	15
opril 12.5-10mg tab		hydrochlorothiazide/vals	36	hydroxyzine pamoate	15
hydrochlorothiazide/lisin	36	artan 12.5-80mg tab		25mg cap	
opril 12.5-20mg tab		hydrochlorothiazide/vals	36	hydroxyzine pamoate	15
hydrochlorothiazide/lisin	36	artan 25-160mg tab		50mg cap	
opril 25-20mg tab		hydrochlorothiazide/vals	36		
hydrochlorothiazide/losar	36	artan 25-320mg tab		I	
tan potassium		hydrocodone	13	ibandronate 150mg tab	68
12.5-100mg tab		bitartrate/acetaminophen		IBRANCE 100MG CAP	43
hydrochlorothiazide/losar	36	0.5-21.7mg/ml oral soln		IBRANCE 100MG TAB	43
tan potassium 12.5-50mg		hydrocodone	13	IBRANCE 125MG CAP	43
tab		bitartrate/acetaminophen		IBRANCE 125MG TAB	43
hydrochlorothiazide/losar	36	10-325mg tab		IBRANCE 75MG CAP	43
tan potassium 25-100mg		hydrocodone	13	IBRANCE 75MG TAB	43
tab		bitartrate/acetaminophen		IBTROZI 200MG CAP	43
hydrochlorothiazide/meto	36	5-325mg tab		ibu 600mg tab	11
prolol tartrate 25-100mg		hydrocodone	13	ibu 800mg tab	12
tab		bitartrate/acetaminophen		ibuprofen 400mg tab	12
hydrochlorothiazide/meto	36	7.5-325mg tab		ibuprofen 600mg tab	12
prolol tartrate 25-50mg		hydrocodone	13	ibuprofen 800mg tab	12
tab		bitartrate/ibuprofen		icatibant 30mg/3ml	78
		7.5-200mg tab		syringe	

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

Índice					
<i>iclevia tab 91-day pack</i>	71	INGREZZA 40MG	90	INSULIN SYRINGE	80
ICLUSIG 10MG TAB	43	SPRINKLE CAP		(DISP) U-100 0.3ML	
ICLUSIG 15MG TAB	43	INGREZZA 60MG CAP	90	INSULIN SYRINGE	80
ICLUSIG 30MG TAB	43	INGREZZA 60MG	90	(DISP) U-100 1/2ML	
ICLUSIG 45MG TAB	43	SPRINKLE CAP		INSULIN SYRINGE	80
<i>icosapent ethyl 1000mg cap</i>	32	INGREZZA 80MG CAP	90	(DISP) U-100 1ML	
<i>icosapent ethyl 500mg cap</i>	32	INGREZZA 80MG	90	INTELENCE 25MG TAB	54
IDHIFA 100MG TAB	43	SPRINKLE CAP		<i>introvale tab 91-day pack</i>	71
IDHIFA 50MG TAB	43	INGREZZA CAP	90	INVEGA SUSTENNA	50
<i>imatinib 100mg tab</i>	43	THERAPY PACK (28)		117MG/0.75ML	
<i>imatinib 400mg tab</i>	43	INLURIYO 200MG TAB	41	SYRINGE	
IMBRUVICA 140MG CAP	43	INLYTA 1MG TAB	40	INVEGA SUSTENNA	50
IMBRUVICA 140MG TAB	43	INLYTA 5MG TAB	40	156MG/ML SYRINGE	
IMBRUVICA 280MG TAB	43	INQOVI 35-100MG TAB	41	INVEGA SUSTENNA	50
IMBRUVICA 420MG TAB	43	PACK (5)		234MG/1.5ML SYRINGE	
IMBRUVICA 70MG CAP	43	INREBIC 100MG CAP	43	INVEGA SUSTENNA	50
IMBRUVICA 70MG/ML	43	INSULIN GLARGINE	29	39MG/0.25ML SYRINGE	
ORAL SUSP		300UNIT/ML PEN INJ		INVEGA SUSTENNA	50
<i>imipramine 10mg tab</i>	26	(1.5ML)		78MG/0.5ML SYRINGE	
<i>imipramine 25mg tab</i>	26	INSULIN GLARGINE	29	IPOL INJ	78
<i>imipramine 50mg tab</i>	26	300UNIT/ML PEN INJ		<i>ipratropium bromide</i>	16
<i>imiquimod 5% topical cream</i>	66	(3ML)		<i>0.02% inh soln</i>	
IMKELDI 80MG/ML	43	INSULIN	29	<i>ipratropium bromide</i>	83
ORAL SOLN		GLARGINE-YFGN		<i>0.03% (0.021mg/act)</i>	
IMOVAX 2.5UNIT/ML INJ	78	100UNIT/ML INJ		<i>nasal inhaler</i>	
IMPAVIDO 50MG CAP	38	(BIOCON)		<i>ipratropium bromide</i>	83
<i>incassia 0.35mg tab</i>	88	INSULIN	29	<i>0.06% (0.042mg/act)</i>	
<i>28-day pack</i>		GLARGINE-YFGN		<i>nasal inhaler</i>	
INCRELEX 40MG/4ML	69	100UNIT/ML PEN INJ		<i>ipratropium/albuterol</i>	18
INJ		(3ML) (BIOCON)		<i>0.5-2.5mg/3ml inh soln</i>	
INCRUSE ELLIPTA	16	INSULIN LISPRO	29	<i>irbesartan 150mg tab</i>	34
62.5MCG/INH POWDER		100UNIT/ML INJ		<i>irbesartan 300mg tab</i>	34
INHALER		INSULIN LISPRO	29	<i>irbesartan 75mg tab</i>	34
<i>indapamide 1.25mg tab</i>	67	100UNIT/ML PEN INJ		ISENTRESS 100MG	54
<i>indapamide 2.5mg tab</i>	67	(3ML)		CHEW TAB	
<i>indomethacin 25mg cap</i>	12	INSULIN LISPRO	29	ISENTRESS 100MG	55
<i>indomethacin 50mg cap</i>	12	JUNIOR 100UNIT/ML		GRANULES FOR ORAL	
<i>indomethacin 75mg er cap</i>	12	PEN INJ (3ML)		SUSP	
INFANRIX SYRINGE	78	INSULIN LISPRO	29	ISENTRESS 25MG	55
INGREZZA 40MG CAP	90	PROTAMINE HUMAN		CHEW TAB	
		(75/25) 100UNIT/ML		ISENTRESS 400MG TAB	55
		PEN INJ (3ML)		ISENTRESS 600MG TAB	55
		INSULIN PEN NEEDLE	80	<i>isibloom tab 28-day pack</i>	71
		INSULIN SYRINGE	80	<i>isoniazid 100mg tab</i>	39

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

Índice

<i>isoniazid 10mg/ml oral soln</i>	39	<i>jantoven 1mg tab</i>	18	<i>junel fe tab 1/20 28-day pack</i>	71
<i>isoniazid 300mg tab</i>	39	<i>jantoven 2.5mg tab</i>	19	<i>JYNNEOS 0.5ML INJ</i>	78
<i>isosorbide dinitrate 10mg tab</i>	14	<i>jantoven 2mg tab</i>	19	K	
<i>isosorbide dinitrate 20mg tab</i>	14	<i>jantoven 3mg tab</i>	19	<i>KALETRA 80-20MG/ML ORAL SOLN</i>	55
<i>isosorbide dinitrate 30mg tab</i>	14	<i>jantoven 4mg tab</i>	19	<i>KALYDECO 13.4MG ORAL GRANULES</i>	91
<i>isosorbide dinitrate 5mg tab</i>	14	<i>jantoven 5mg tab</i>	19	<i>KALYDECO 150MG TAB</i>	91
ISOSORBIDE	14	<i>jantoven 6mg tab</i>	19	<i>KALYDECO 25MG ORAL GRANULES</i>	91
MONONITRATE 10MG TAB		<i>jantoven 7.5mg tab</i>	19	<i>KALYDECO 5.8MG ORAL GRANULES</i>	91
<i>isosorbide mononitrate 120mg er tab</i>	15	JANUMET 50-1000MG TAB	27	<i>KALYDECO 50MG ORAL GRANULES</i>	92
ISOSORBIDE	15	JANUMET 50-500MG TAB	27	<i>KALYDECO 75MG ORAL GRANULES</i>	92
MONONITRATE 20MG TAB		JANUMET XR 100-1000MG TAB	27	<i>kariva tab 28-day pack</i>	71
<i>isosorbide mononitrate 30mg er tab</i>	15	JANUMET XR 50-500MG TAB	27	<i>KCL/D5W/LR INJ 0.15%</i>	84
<i>isosorbide mononitrate 60mg er tab</i>	15	JANUVIA 100MG TAB	28	<i>kcl/nacl 20meq-0.45% inj</i>	84
<i>isotretinoin 10mg cap</i>	62	JANUVIA 25MG TAB	28	<i>kcl/nacl 20meq-0.9% inj</i>	84
<i>isotretinoin 20mg cap</i>	62	JANUVIA 50MG TAB	28	<i>kcl/nacl 40meq-9% inj</i>	84
<i>isotretinoin 30mg cap</i>	63	JARDIANCE 10MG TAB	30	<i>kelnor 1mg-35mcg tab 28-day pack</i>	71
<i>isotretinoin 40mg cap</i>	63	JARDIANCE 25MG TAB	30	<i>KERENDIA 10MG TAB</i>	69
ITOVEBI 3MG TAB	43	<i>jasmie tab 28-day pack</i>	71	<i>KERENDIA 20MG TAB</i>	69
ITOVEBI 9MG TAB	43	JAYPIRCA 100MG TAB	43	<i>KERENDIA 40MG TAB</i>	69
<i>itraconazole 100mg cap</i>	32	JAYPIRCA 50MG TAB	43	<i>KESIMPTA 20MG/0.4ML PEN INJ</i>	90
<i>ivabradine 5mg tab</i>	60	JENTADUETO 2.5-1000MG TAB	27	<i>ketoconazole 2% shampoo</i>	63
<i>ivabradine 7.5mg tab</i>	60	JENTADUETO 2.5-500MG TAB	27	<i>ketoconazole 2% topical cream</i>	63
<i>ivermectin 3mg tab</i>	14	JENTADUETO XR 2.5-1000MG TAB	27	<i>ketoconazole 200mg tab</i>	32
IWILFIN 192MG TAB	47	JENTADUETO XR 5-1000MG TAB	27	<i>ketorolac tromethamine 0.4% ophth soln</i>	86
IXIARO 0.006MG/0.5ML SYRINGE	78	<i>jinteli 0.005-1mg tab</i>	71	<i>ketorolac tromethamine 0.5% ophth soln</i>	86
J		JUBBONTI 60MG/ML SYRINGE	68	<i>ketorolac tromethamine 10mg tab</i>	12
<i>jaimiess tab 91-day pack</i>	71	<i>juleber tab 28-day pack</i>	71	KINRIX SYRINGE	78
JAKAFI 10MG TAB	43	JULUCA 50-25MG TAB	55	<i>kionex 15gm/60ml oral susp</i>	82
JAKAFI 15MG TAB	43	<i>junel 1.5/30 tab 21-day pack</i>	71		
JAKAFI 20MG TAB	43	<i>junel 1/20 tab 21-day pack</i>	71		
JAKAFI 25MG TAB	43	<i>junel fe tab 1.5/30 28-day pack</i>	71		
JAKAFI 5MG TAB	43				
<i>jantoven 10mg tab</i>	18				

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

Índice

KISQALI TAB 200MG	43	lamivudine 300mg tab	55	LENVIMA 4MG DAILY	40
DAILY DOSE PACK (21)		lamivudine/zidovudine	55	DOSE PACK (30)	
KISQALI TAB 400MG	43	150-300mg tab		LENVIMA 8MG DAILY	40
DAILY DOSE PACK (42)		lamotrigine 100mg tab	21	DOSE PACK (60)	
KISQALI TAB 600MG	43	lamotrigine 150mg tab	21	lessina tab 28-day pack	71
DAILY DOSE PACK (63)		lamotrigine 200mg tab	21	letrozole 2.5mg tab	41
KISQALI/FEMARA 400	41	lamotrigine 25mg chew	21	leucovorin 10mg tab	47
CO-PACK (70)		tab		leucovorin 15mg tab	47
KISQALI/FEMARA 600	41	lamotrigine 25mg tab	21	leucovorin 25mg tab	47
CO-PACK (91)		lamotrigine 5mg chew tab	21	leucovorin 5mg tab	47
klor-con 10meq er tab	84	lansoprazole 15mg dr cap	95	LEUKERAN 2MG TAB	39
klor-con 10meq micro er	84	lansoprazole 30mg dr cap	95	levetiracetam 1000mg tab	21
tab		lapatinib 250mg tab	44	levetiracetam 100mg/ml	21
klor-con 15meq micro er	84	larin 1.5/30 tab 21-day	71	oral soln	
tab		pack		levetiracetam 250mg tab	21
klor-con 20meq micro er	84	larin 1/20 tab 21-day	71	levetiracetam 500mg er	21
tab		pack		tab	
klor-con 20meq powder	84	larin fe tab 1.5/30 28-day	71	levetiracetam 500mg tab	21
for oral soln		pack		levetiracetam 750mg er	21
KLOR-CON 8MEQ ER	84	larin fe tab 1/20 28-day	71	tab	
TAB		pack		levetiracetam 750mg tab	21
KLOXXADO 8MG/0.1ML	30	latanoprost 0.005% ophth	86	LEVOBUNOLOL 0.5%	85
NASAL SPRAY		soln		OPHTH SOLN	
KOSELUGO 10MG CAP	43	LAZCLUZE 240MG TAB	40	levocarnitine 100mg/ml	68
KOSELUGO 25MG CAP	44	LAZCLUZE 80MG TAB	40	oral soln	
kourzeq 0.1% oral paste	62	leflunomide 10mg tab	10	levocarnitine 330mg tab	68
KRAZATI 200MG TAB	44	leflunomide 20mg tab	10	levocetirizine 5mg tab	91
kurvelo tab 28-day pack	71	lenalidomide 10mg cap	81	levofloxacin 250mg tab	73
L		lenalidomide 15mg cap	81	levofloxacin 25mg/ml	73
labetalol 100mg tab	57	lenalidomide 2.5mg cap	81	oral soln	
labetalol 200mg tab	57	lenalidomide 20mg cap	81	levofloxacin 500mg tab	73
labetalol 300mg tab	57	lenalidomide 25mg cap	81	levofloxacin	73
lacosamide 100mg tab	21	lenalidomide 5mg cap	81	500mg/100ml inj	
lacosamide 10mg/ml oral	21	LENVIMA 10MG DAILY	40	levofloxacin 750mg tab	73
soln		DOSE PACK (30)		levofloxacin	73
lacosamide 150mg tab	21	LENVIMA 12MG DAILY	40	750mg/150ml inj	
lacosamide 200mg tab	21	DOSE PACK (90)		levonest tab 28-day pack	71
lacosamide 50mg tab	21	LENVIMA 14MG DAILY	40	levonorgestrel/ethinyl	71
lactulose 667mg/ml oral	80	DOSE PACK (60)		estradiol	
soln		LENVIMA 18MG DAILY	40	0.05-30/0.075-40/0.125-3	
lamivudine 100mg tab	56	DOSE PACK (90)		0mg-mcg tab 28-day pack	
lamivudine 10mg/ml oral	55	LENVIMA 20MG DAILY	40	levora 0.15/30 tab 28-day	71
soln		DOSE PACK (60)		pack	
lamivudine 150mg tab	55	LENVIMA 24MG DAILY	40	levothyroxine sodium	93
		DOSE PACK (90)		100mcg tab	

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

Índice

<i>levothyroxine sodium</i>	93	<i>linezolid 100mg/5ml oral</i>	38	<i>lithium carbonate 450mg</i>	49
<i>112mcg tab</i>		<i>susp</i>		<i>er tab</i>	
<i>levothyroxine sodium</i>	93	<i>linezolid 600mg tab</i>	38	LITHIUM CARBONATE	49
<i>125mcg tab</i>		<i>linezolid 600mg/300ml</i>	38	600MG CAP	
<i>levothyroxine sodium</i>	93	<i>inj</i>		<i>lithium citrate 60mg/ml</i>	49
<i>137mcg tab</i>		LINZESS 145MCG CAP	80	<i>oral soln</i>	
<i>levothyroxine sodium</i>	93	LINZESS 290MCG CAP	80	LIVTENCITY 200MG TAE	56
<i>150mcg tab</i>		LINZESS 72MCG CAP	80	<i>lo jaimiess tab 91-day</i>	71
<i>levothyroxine sodium</i>	93	<i>liothyronine sodium</i>	94	<i>pack</i>	
<i>175mcg tab</i>		<i>25mcg tab</i>		LOKELMA 10GM	82
<i>levothyroxine sodium</i>	93	<i>liothyronine sodium</i>	94	POWDER FOR ORAL	
<i>200mcg tab</i>		<i>50mcg tab</i>		SUSP	
<i>levothyroxine sodium</i>	93	<i>liothyronine sodium 5mcg</i>	94	LOKELMA 5GM	82
<i>25mcg tab</i>		<i>tab</i>		POWDER FOR ORAL	
<i>levothyroxine sodium</i>	93	<i>liraglutide 18mg/3ml pen</i>	28	SUSP	
<i>300mcg tab</i>		<i>inj</i>		<i>lomustine 100mg cap</i>	39
<i>levothyroxine sodium</i>	93	<i>lisdexamfetamine</i>	9	<i>lomustine 10mg cap</i>	39
<i>50mcg tab</i>		<i>dimesylate 10mg cap</i>		<i>lomustine 40mg cap</i>	39
<i>levothyroxine sodium</i>	93	<i>lisdexamfetamine</i>	9	LONSURF 6.14-15MG	41
<i>75mcg tab</i>		<i>dimesylate 20mg cap</i>		TAB	
<i>levothyroxine sodium</i>	94	<i>lisdexamfetamine</i>	9	LONSURF 8.19-20MG	41
<i>88mcg tab</i>		<i>dimesylate 30mg cap</i>		TAB	
<i>levoxyl 100mcg tab</i>	94	<i>lisdexamfetamine</i>	9	<i>loperamide 2mg cap</i>	30
<i>levoxyl 112mcg tab</i>	94	<i>dimesylate 40mg cap</i>		<i>lopinavir/ritonavir</i>	55
<i>levoxyl 125mcg tab</i>	94	<i>lisdexamfetamine</i>	9	<i>100-25mg tab</i>	
<i>levoxyl 137mcg tab</i>	94	<i>dimesylate 50mg cap</i>		<i>lopinavir/ritonavir</i>	55
<i>levoxyl 150mcg tab</i>	94	<i>lisdexamfetamine</i>	9	<i>200-50mg tab</i>	
<i>levoxyl 175mcg tab</i>	94	<i>dimesylate 60mg cap</i>		<i>lorazepam 0.5mg tab</i>	15
<i>levoxyl 200mcg tab</i>	94	<i>lisdexamfetamine</i>	9	<i>lorazepam 1mg tab</i>	16
<i>levoxyl 25mcg tab</i>	94	<i>dimesylate 70mg cap</i>		<i>lorazepam 2mg tab</i>	16
<i>levoxyl 50mcg tab</i>	94	<i>lisinopril 10mg tab</i>	34	<i>lorazepam 2mg/ml oral</i>	16
<i>levoxyl 75mcg tab</i>	94	<i>lisinopril 2.5mg tab</i>	34	<i>soln</i>	
<i>levoxyl 88mcg tab</i>	94	<i>lisinopril 20mg tab</i>	34	LORBRENA 100MG TAB	44
<i>lidocaine 4% mucous</i>	66	<i>lisinopril 30mg tab</i>	34	LORBRENA 25MG TAB	44
<i>membrane topical soln</i>		<i>lisinopril 40mg tab</i>	34	<i>loryna tab 28-day pack</i>	71
<i>lidocaine 5% patch</i>	66	<i>lisinopril 5mg tab</i>	34	<i>losartan potassium</i>	34
<i>lidocaine 5% topical</i>	66	LITFULO 50MG CAP	66	<i>100mg tab</i>	
<i>ointment</i>		<i>lithium carbonate 150mg</i>	48	<i>losartan potassium 25mg</i>	34
<i>lidocaine viscous 2%</i>	62	<i>cap</i>		<i>tab</i>	
<i>mucous membrane topical</i>		<i>lithium carbonate 300mg</i>	49	<i>losartan potassium 50mg</i>	34
<i>soln</i>		<i>cap</i>		<i>tab</i>	
<i>lidocaine/prilocaine</i>	66	<i>lithium carbonate 300mg</i>	49	<i>loteprednol etabonate</i>	86
<i>2.5-2.5% topical cream</i>		<i>er tab</i>		<i>0.5% ophth gel</i>	
LILETTA 20.1MCG/DAY	88	<i>lithium carbonate 300mg</i>	49	<i>loteprednol etabonate</i>	86
INTRAUTERINE SYSTEM		<i>tab</i>		<i>0.5% ophth susp</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>lovastatin 10mg tab</i>	33	<i>lyleq 0.35mg tab 28-day pack</i>	88	<i>medroxyprogesterone acetate 10mg tab</i>	88
<i>lovastatin 20mg tab</i>	33	LYNPARZA 100MG TAB	44	<i>medroxyprogesterone acetate 150mg/ml inj</i>	88
<i>lovastatin 40mg tab</i>	33	LYNPARZA 150MG TAB	44	<i>medroxyprogesterone acetate 150mg/ml syringe</i>	88
<i>low-ogestrel tab 28-day pack</i>	71	LYSODREN 500MG TAB	41	<i>medroxyprogesterone acetate 2.5mg tab</i>	88
<i>loxapine 10mg cap</i>	51	LYTGOBI TAB 12MG	44	<i>medroxyprogesterone acetate 5mg tab</i>	88
<i>loxapine 25mg cap</i>	51	DAILEY DOSE PACK (21)	44	<i>mefloquine 250mg tab</i>	39
<i>loxapine 50mg cap</i>	51	LYTGOBI TAB 16MG	44	MEGESTROL ACETATE 125MG/ML ORAL SUSP	88
<i>loxapine 5mg cap</i>	51	DAILEY DOSE PACK (28)	44	<i>megestrol acetate 20mg tab</i>	41
<i>lubiprostone 24mcg cap</i>	80	LYTGOBI TAB 20MG	44	<i>megestrol acetate 40mg tab</i>	41
<i>lubiprostone 8mcg cap</i>	80	DAILEY DOSE PACK (35)	44	<i>megestrol acetate 40mg/ml oral susp</i>	41
<i>luizza 1.5/30 tab 21-day pack</i>	71	LYUMJEV 100UNIT/ML INJ	29	MEKINIST 0.05MG/ML ORAL SOLN	44
<i>luizza 1/20 tab 21-day pack</i>	71	LYUMJEV 100UNIT/ML PEN INJ (3ML)	29	MEKINIST 0.5MG TAB	44
LUMAKRAS 120MG TAB	44	LYUMJEV 200UNIT/ML PEN INJ (3ML)	29	MEKINIST 2MG TAB	44
LUMAKRAS 240MG TAB	44	<i>lyza 0.35mg tab 28-day pack</i>	88	MEKTOVI 15MG TAB	44
LUMAKRAS 320MG TAB	44			<i>meleya 0.35mg tab 28-day pack</i>	88
LUMIGAN 0.01% OPTH SOLN	86	M		<i>meloxicam 15mg tab</i>	12
LUMRYZ 4.5GM GRANULES FOR ORAL SUSP	92	<i>magnesium sulfate 500mg/ml inj</i>	84	<i>meloxicam 7.5mg tab</i>	12
LUMRYZ 6GM GRANULES FOR ORAL SUSP	92	<i>magnesium sulfate 500mg/ml syringe</i>	84	<i>memantine 10mg tab</i>	89
LUMRYZ 7.5GM GRANULES FOR ORAL SUSP	92	<i>malathion 0.5% topical lotion</i>	66	<i>memantine 14mg er cap</i>	89
LUMRYZ 9GM GRANULES FOR ORAL SUSP	92	<i>maraviroc 150mg tab</i>	55	<i>memantine 21mg er cap</i>	89
LUMRYZ GRANULES FOR ORAL SUSP 28-DAY STARTER PACK (28)	92	<i>maraviroc 300mg tab</i>	55	<i>memantine 28mg er cap</i>	89
LUPRON 11.25MG SYRINGE (3 MONTH)	41	<i>marlissa tab 28-day pack</i>	71	<i>memantine 2mg/ml oral soln</i>	89
LUPRON 3.75MG SYRINGE (1 MONTH)	41	MARPLAN 10MG TAB	24	<i>memantine 5mg tab</i>	89
<i>lurasidone 120mg tab</i>	49	MATULANE 50MG CAP	46	<i>memantine 7mg er cap</i>	89
<i>lurasidone 20mg tab</i>	49	MAVYRET 100-40MG TAB	56	MENQUADFI INJ	79
<i>lurasidone 40mg tab</i>	49	MAVYRET 50-20MG ORAL PELLET	56	MENVEO INJ	79
<i>lurasidone 60mg tab</i>	49	MAYZENT 0.25MG TAB	90	<i>mercaptopurine 20mg/ml susp</i>	39
<i>lurasidone 80mg tab</i>	49	MAYZENT 1MG TAB	90	<i>mercaptopurine 50mg tab</i>	39
<i>lutra tab 28-day pack</i>	71	MAYZENT 2MG TAB	90	<i>meropenem 1gm inj</i>	38
		MAYZENT TAB STARTER PACK (12)	90	<i>meropenem 500mg inj</i>	38
		MAYZENT TAB STARTER PACK (7)	90	<i>mesalamine 1200mg dr tab</i>	74
		<i>meclizine 12.5mg tab</i>	31		
		<i>meclizine 25mg tab</i>	31		

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

Índice

<i>mesalamine 1gm rectal supp</i>	74	<i>methylphenidate 18mg er osmotic tab</i>	10	<i>metoprolol succinate 25mg er tab</i>	57
<i>mesalamine 375mg er cap</i>	74	<i>methylphenidate 1mg/ml oral soln</i>	10	<i>metoprolol succinate 50mg er tab</i>	57
<i>mesalamine 400mg dr cap</i>	74	<i>methylphenidate 20mg er tab</i>	10	<i>metoprolol tartrate 100mg tab</i>	57
<i>mesalamine 66.7mg/ml enema</i>	74	<i>methylphenidate 20mg tab</i>	10	<i>metoprolol tartrate 25mg tab</i>	57
<i>mesna 400mg tab</i>	47	<i>methylphenidate 27mg er osmotic tab</i>	10	<i>metoprolol tartrate 37.5mg tab</i>	57
<i>metaxalone 800mg tab</i>	53	<i>methylphenidate 27mg er tab</i>	10	<i>metoprolol tartrate 50mg tab</i>	57
<i>metformin 1000mg tab</i>	28	<i>methylphenidate 2mg/ml oral soln</i>	10	<i>metoprolol tartrate 75mg tab</i>	57
<i>metformin 500mg er tab</i>	28	<i>methylphenidate 36mg er osmotic tab</i>	10	<i>metronidazole 0.75% topical cream</i>	66
<i>metformin 500mg tab</i>	28	<i>methylphenidate 36mg er tab</i>	10	<i>metronidazole 0.75% topical gel</i>	66
<i>metformin 750mg er tab</i>	28	<i>methylphenidate 54mg er osmotic tab</i>	10	<i>metronidazole 0.75% vaginal gel</i>	95
<i>metformin 850mg tab</i>	28	<i>methylphenidate 54mg er tab</i>	10	<i>metronidazole 1% topical gel</i>	66
<i>metformin/pioglitazone 150-15mg tab</i>	27	<i>methylphenidate 5mg tab</i>	10	<i>metronidazole 250mg tab</i>	38
<i>metformin/pioglitazone 850-15mg tab</i>	27	<i>methylprednisolone 16mg tab</i>	77	<i>metronidazole 500mg tab</i>	38
<i>methadone 10mg tab</i>	12	<i>methylprednisolone 32mg tab</i>	77	<i>metyrosine 250mg cap</i>	37
METHADONE 1MG/ML ORAL SOLN	12	<i>methylprednisolone 4mg tab</i>	77	<i>mexiletine 150mg cap</i>	60
METHADONE 2MG/ML ORAL SOLN	12	<i>methylprednisolone 4mg tab pack (21)</i>	77	<i>mexiletine 200mg cap</i>	60
<i>methadone 5mg tab</i>	12	<i>methylprednisolone 8mg tab</i>	77	<i>mexiletine 250mg cap</i>	60
<i>methazolamide 25mg tab</i>	66	<i>metoclopramide 10mg tab</i>	74	<i>micafungin sodium 100mg inj</i>	32
<i>methazolamide 50mg tab</i>	66	<i>metoclopramide 1mg/ml oral soln</i>	74	<i>micafungin sodium 50mg inj</i>	32
<i>methenamine hippurate 1gm tab</i>	38	<i>metoclopramide 5mg tab</i>	74	<i>microgestin 1.5/30 tab 21-day pack</i>	71
<i>methimazole 10mg tab</i>	93	<i>metolazone 10mg tab</i>	67	<i>microgestin 1/20 tab 21-day pack</i>	71
<i>methimazole 5mg tab</i>	93	<i>metolazone 2.5mg tab</i>	67	<i>microgestin fe tab 1.5/30 28-day pack</i>	71
<i>methocarbamol 500mg tab</i>	53	<i>metolazone 5mg tab</i>	67	<i>microgestin fe tab 1/20 28-day pack</i>	71
<i>methocarbamol 750mg tab</i>	53	<i>metoprolol succinate 100mg er tab</i>	57	<i>midodrine 10mg tab</i>	59
<i>methotrexate 2.5mg tab</i>	39	<i>metoprolol succinate 200mg er tab</i>	57	<i>midodrine 2.5mg tab</i>	59
METHOTREXATE 25MG/ML INJ	39			<i>midodrine 5mg tab</i>	59
<i>methotrexate 50mg/2ml inj</i>	39				
METHOXSALLEN 10MG CAP	64				
<i>methsuximide 300mg cap</i>	23				
<i>methylphenidate 10mg er tab</i>	10				
<i>methylphenidate 10mg tab</i>	10				

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

Índice

MIEBO 1.338GM/ML	86	<i>morphine sulfate 200mg</i>	12	<i>mycophenolate mofetil</i>	82
OPHTH SOLN		<i>er tab</i>		<i>250mg cap</i>	
<i>mifepristone 300mg tab</i>	28	<i>morphine sulfate 20mg/ml</i>	12	<i>mycophenolate mofetil</i>	82
<i>mili tab 28-day pack</i>	71	<i>oral soln</i>		<i>500mg tab</i>	
<i>mimvey 28-day pack</i>	71	MORPHINE SULFATE	12	<i>mycophenolic acid 180mg</i>	82
<i>minocycline 100mg cap</i>	93	2MG/ML ORAL SOLN		<i>dr tab</i>	
<i>minocycline 50mg cap</i>	93	<i>morphine sulfate 30mg er</i>	12	<i>mycophenolic acid 360mg</i>	82
<i>minocycline 75mg cap</i>	93	<i>tab</i>		<i>dr tab</i>	
<i>minoxidil 10mg tab</i>	37	<i>morphine sulfate 30mg</i>	12	MYRBETRIQ 25MG ER	75
<i>minoxidil 2.5mg tab</i>	37	<i>tab</i>		TAB	
<i>mirtazapine 15mg odt</i>	23	MORPHINE SULFATE	13	MYRBETRIQ 50MG ER	75
<i>mirtazapine 15mg tab</i>	23	4MG/ML ORAL SOLN		TAB	
<i>mirtazapine 30mg odt</i>	23	<i>morphine sulfate 60mg er</i>	13		
<i>mirtazapine 30mg tab</i>	23	<i>tab</i>		N	
<i>mirtazapine 45mg odt</i>	23	MOUNJARO	28	<i>nabumetone 500mg tab</i>	12
<i>mirtazapine 45mg tab</i>	23	10MG/0.5ML		<i>nabumetone 750mg tab</i>	12
<i>mirtazapine 7.5mg tab</i>	23	AUTO-INJECTOR		<i>nadolol 20mg tab</i>	57
<i>misoprostol 100mcg tab</i>	95	MOUNJARO	28	<i>nadolol 40mg tab</i>	58
<i>misoprostol 200mcg tab</i>	95	12.5MG/0.5ML		<i>nadolol 80mg tab</i>	58
M-M-R II INJ	79	AUTO-INJECTOR		<i>nafcilin 100mg/ml inj</i>	88
<i>modafinil 100mg tab</i>	10	MOUNJARO	28	<i>nafcilin 1gm inj</i>	88
<i>modafinil 200mg tab</i>	10	15MG/0.5ML		<i>nafcilin 2gm inj</i>	88
MODEYSO 125MG CAP	47	AUTO-INJECTOR		NALOXONE 0.4MG/ML	30
<i>moexipril 15mg tab</i>	34	MOUNJARO	28	CARTRIDGE	
<i>moexipril 7.5mg tab</i>	34	2.5MG/0.5ML		<i>naloxone 0.4mg/ml inj</i>	30
MOLINDONE 10MG TAB	49	AUTO-INJECTOR		<i>naloxone 0.4mg/ml</i>	30
MOLINDONE 25MG TAB	49	MOUNJARO 5MG/0.5ML	28	<i>syringe</i>	
MOLINDONE 5MG TAB	49	AUTO-INJECTOR		<i>naloxone 2mg/2ml</i>	30
<i>mometasone furoate 0.1%</i>	65	MOUNJARO	28	<i>syringe</i>	
<i>topical cream</i>		7.5MG/0.5ML		<i>naltrexone 50mg tab</i>	30
<i>mometasone furoate 0.1%</i>	65	AUTO-INJECTOR		<i>naproxen 250mg tab</i>	12
<i>topical lotion</i>		MOVANTIK 12.5MG TAB	80	<i>naproxen 375mg dr tab</i>	12
<i>mometasone furoate 0.1%</i>	65	MOVANTIK 25MG TAB	80	<i>naproxen 375mg tab</i>	12
<i>topical ointment</i>		<i>moxifloxacin 0.5% ophth</i>	85	<i>naproxen 500mg tab</i>	12
<i>montelukast 10mg tab</i>	16	<i>soln</i>		<i>naratriptan 1mg tab</i>	81
<i>montelukast 4mg chew</i>	16	MOXIFLOXACIN	73	<i>naratriptan 2.5mg tab</i>	81
<i>tab</i>		1.6MG/ML INJ		NATACYN 5% OPTH	85
<i>montelukast 5mg chew</i>	16	<i>moxifloxacin 400mg tab</i>	73	SUSP	
<i>tab</i>		MRESVIA 50MCG/0.5ML	79	<i>nateglinide 120mg tab</i>	28
<i>morphine sulfate 100mg</i>	12	SYRINGE		<i>nateglinide 60mg tab</i>	28
<i>er tab</i>		MULTAQ 400MG TAB	60	NAYZILAM 5MG/0.1ML	19
<i>morphine sulfate 15mg er</i>	12	<i>mupirocin 2% topical</i>	63	NASAL SPRAY	
<i>tab</i>		<i>ointment</i>		<i>nebivolol 10mg tab</i>	57
<i>morphine sulfate 15mg</i>	12	<i>mycophenolate mofetil</i>	82	<i>nebivolol 2.5mg tab</i>	57
<i>tab</i>		<i>200mg/ml oral susp</i>		<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

<i>nebivolol 5mg tab</i>	57	NERLYNX 40MG TAB	44	<i>nitroglycerin 0.2mg/hr patch</i>	15
<i>necon 0.5/35 tab 28-day pack</i>	71	NEVIRAPINE 10MG/ML ORAL SUSP	55	<i>nitroglycerin 0.3mg sl tab</i>	15
NEFAZODONE 100MG TAB	24	<i>nevirapine 200mg tab</i>	55	<i>nitroglycerin 0.4% rectal ointment</i>	14
NEFAZODONE 150MG TAB	25	<i>nevirapine 400mg er tab</i>	55	<i>nitroglycerin 0.4mg sl tab</i>	15
NEFAZODONE 200MG TAB	25	NEXLETOL 180MG TAB	32	<i>nitroglycerin 0.4mg/hr patch</i>	15
NEFAZODONE 250MG TAB	25	NEXLIZET 180-10MG TAB	32	<i>nitroglycerin 0.6mg sl tab</i>	15
NEFAZODONE 50MG TAB	25	NEXPLANON 68MG IMPLANT	88	<i>nitroglycerin 0.6mg/hr patch</i>	15
NEMLUVIO 30MG AUTO-INJECTOR	66	<i>niacin 1000mg er tab</i>	32	NIVESTYM	76
<i>neomycin sulfate 500mg tab</i>	10	<i>niacin 500mg er tab</i>	32	300MCG/0.5ML SYRINGE	
NEOMYCIN/BACITRACIN/POLYMYXIN	85	<i>niacin 750mg er tab</i>	32	NIVESTYM 300MCG/ML INJ	76
5MG-400UNIT-10000UNIT OPTH OINTMENT		NICOTROL 10MG/ML NASAL INHALER	90	NIVESTYM	76
NEOMYCIN/POLYMYXIN	85	<i>nifedipine 30mg er tab</i>	59	480MCG/0.8ML SYRINGE	
N B/GRAMICIDIN		<i>nifedipine 30mg osmotic er tab</i>	59	NIVESTYM	76
1.75-10000-0.025MG-UNIT-MG/ML OPTH SOLN		<i>nifedipine 60mg er tab</i>	59	480MCG/1.6ML INJ	
NEOMYCIN/POLYMYXIN	86	<i>nifedipine 60mg osmotic er tab</i>	59	<i>nora-be 0.35mg tab 28-day pack</i>	88
N/BACITRACIN/HYDROCORTISONE 1% OPTH OINTMENT		<i>nifedipine 90mg er tab</i>	59	NORDITROPIN	69
<i>neomycin/polymyxin/dexamethasone 0.1% ophth susp</i>	86	<i>nifedipine 90mg osmotic er tab</i>	59	10MG/1.5ML PEN INJ	
<i>neomycin/polymyxin/hydrocortisone</i>	87	<i>nikki tab 28-day pack</i>	72	NORDITROPIN	69
<i>3.5-10000unit-1% otic soln</i>		<i>nilotinib 150mg cap</i>	44	15MG/1.5ML PEN INJ	
<i>neomycin/polymyxin/hydrocortisone</i>	87	<i>nilotinib 200mg cap</i>	44	NORDITROPIN	69
<i>3.5-10000unit-1% otic susp</i>		<i>nilotinib 50mg cap</i>	44	30MG/3ML PEN INJ	
<i>neo-polycin</i>	85	<i>nilutamide 150mg tab</i>	41	NORDITROPIN	69
<i>5mg-400unit-10000unit ophth ointment</i>		<i>nimodipine 30mg cap</i>	59	5MG/1.5ML PEN INJ	
<i>neo-polycin hc ophth ointment</i>	86	NINLARO 2.3MG CAP	44	<i>norelgestromin/ethinyl estradiol 150-35 mcg/24hr patch</i>	72
		NINLARO 3MG CAP	44	<i>norethindrone 0.35mg 28-day pack</i>	88
		<i>nitazoxanide 500mg tab</i>	38	<i>norethindrone acetate 5mg tab</i>	
		NITRO-BID 2% TOPICAL OINTMENT	15	<i>nortrel 0.5/35 tab 28-day pack</i>	72
		<i>nitrofurantoin macro/nitrofurantoin mono 100mg cap</i>	38	<i>nortrel 1/35 tab 21-day pack</i>	72
		<i>nitrofurantoin macrocrystals 100mg cap</i>	38	<i>nortrel 1/35 tab 28-day pack</i>	72
		<i>nitrofurantoin macrocrystals 50mg cap</i>	38		
		<i>nitroglycerin 0.1mg/hr patch</i>	15		

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

Índice					
<i>nortrel 7/7/7 tab 28-day pack</i>	72	NUEDEXTA 20-10MG CAP	90	OGSIVEO 100MG TAB 7-DAY PACK (14)	44
<i>nortriptyline 10mg cap</i>	26	NUPLAZID 10MG TAB	49	OGSIVEO 150MG TAB 7-DAY PACK (14)	44
<i>nortriptyline 25mg cap</i>	26	NUPLAZID 34MG CAP	49	OJEMDA 100MG TAB PACK (400MG ONCE WEEKLY) (16)	44
<i>nortriptyline 2mg/ml oral soln</i>	26	<i>nyamyc 100000unit/gm topical powder</i>	63	OJEMDA 100MG TAB PACK (500MG ONCE WEEKLY) (20)	44
<i>nortriptyline 50mg cap</i>	26	<i>nylia 1/35 tab 28-day pack</i>	72	OJEMDA 100MG TAB PACK (600MG ONCE WEEKLY) (24)	44
<i>nortriptyline 75mg cap</i>	26	<i>nylia 7/7/7 tab 28-day pack</i>	72	OJEMDA 25MG/ML POWDER FOR ORAL SUSP	44
NORVIR 100MG ORAL POWDER	55	<i>nystatin 100000 unit/gm topical ointment</i>	63	OJJAARA 100MG TAB	44
NOVOLIN MIX (70/30) 100UNIT/ML FLEXPEN (3ML)	29	<i>nystatin 100000unit/gm topical powder</i>	63	OJJAARA 150MG TAB	44
NOVOLIN MIX (70/30) 100UNIT/ML INJ	29	<i>nystatin 100000unit/ml oral susp</i>	62	OJJAARA 200MG TAB	44
NOVOLIN N 100UNIT/ML INJ	29	<i>nystatin 100000unit/ml topical cream</i>	63	<i>olanzapine 10mg inj</i>	51
NOVOLIN N 100UNIT/ML PEN INJ (3ML)	29	<i>nystatin 500000unit tab</i>	32	<i>olanzapine 10mg odt</i>	51
NOVOLIN R 100UNIT/ML INJ	29	<i>nystatin/triamcinolone acetonide 100000-0.1 unit/gm-% topical ointment</i>	63	<i>olanzapine 10mg tab</i>	51
NOVOLIN R 100UNIT/ML PEN INJ (3ML)	29	<i>nystatin/triamcinolone acetonide 100000-0.1unit/gm-% topical cream</i>	63	<i>olanzapine 15mg odt</i>	51
NOVOLOG 100UNIT/ML CARTRIDGE	29	<i>nystop 100000unit/gm topical powder</i>	63	<i>olanzapine 15mg tab</i>	51
NOVOLOG 100UNIT/ML INJ	29	NYVEPRIA 6MG/0.6ML SYRINGE	76	<i>olanzapine 2.5mg tab</i>	51
NOVOLOG 100UNIT/ML PEN INJ (3ML)	29	O		<i>olanzapine 20mg odt</i>	51
NOVOLOG MIX (70/30) 100UNIT/ML FLEXPEN (3ML)	29	<i>octreotide 0.05mg/ml inj</i>	68	<i>olanzapine 20mg tab</i>	51
NOVOLOG MIX (70/30) 100UNIT/ML INJ	30	<i>octreotide 0.1mg/ml inj</i>	68	<i>olanzapine 5mg odt</i>	51
NUBEQA 300MG TAB	41	<i>octreotide 0.2mg/ml inj</i>	68	<i>olanzapine 5mg tab</i>	51
NUCALA 100MG INJ	16	<i>octreotide 0.5mg/ml inj</i>	68	<i>olanzapine 7.5mg tab</i>	51
NUCALA 100MG/ML AUTO-INJECTOR	16	<i>octreotide 1mg/ml inj</i>	68	<i>olmesartan medoxomil 20mg tab</i>	34
NUCALA 100MG/ML SYRINGE	16	ODEFSEY 200-25-25MG TAB	55	<i>olmesartan medoxomil 40mg tab</i>	34
NUCALA 40MG/0.4ML SYRINGE	16	ODOMZO 200MG CAP	40	<i>olmesartan medoxomil 5mg tab</i>	34
		OFEV 100MG CAP	92	<i>olopatadine 0.6% (0.665mg/act) nasal inhaler</i>	83
		OFEV 150MG CAP	92	OLUMIANT 1MG TAB	10
		<i>ofloxacin 0.3% ophth soln</i>	85	OLUMIANT 2MG TAB	10
		<i>ofloxacin 0.3% otic soln</i>	87	OLUMIANT 4MG TAB	10
				<i>omega-3 acid ethyl esters (usp) 1gm cap</i>	32
				<i>omeprazole 10mg dr cap</i>	95

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

Índice

<i>omeprazole 20mg dr cap</i>	95	<i>orphenadrine citrate</i>	53	<i>oxycodone 20mg tab</i>	13
<i>omeprazole 40mg dr cap</i>	95	<i>100mg er tab</i>		<i>oxycodone 30mg tab</i>	13
OMNITROPE	69	<i>orquidea 0.35mg tab</i>	88	<i>oxycodone 5mg tab</i>	13
10MG/1.5ML		<i>28-day pack</i>		<i>oxycodone/acetaminophe</i>	13
CARTRIDGE		ORSERDU 345MG TAB	41	<i>n 10-325mg tab</i>	
OMNITROPE 5.8MG INJ	69	ORSERDU 86MG TAB	41	<i>oxycodone/acetaminophe</i>	13
OMNITROPE	69	<i>oseltamivir 30mg cap</i>	56	<i>n 2.5-325mg tab</i>	
5MG/1.5ML CARTRIDGE		<i>oseltamivir 45mg cap</i>	56	<i>oxycodone/acetaminophe</i>	13
<i>ondansetron 0.8mg/ml</i>	31	<i>oseltamivir 6mg/ml oral</i>	56	<i>n 5-325mg tab</i>	
<i>oral soln</i>		<i>susp</i>		<i>oxycodone/acetaminophe</i>	13
<i>ondansetron 4mg odt</i>	31	<i>oseltamivir 75mg cap</i>	56	<i>n 7.5-325mg tab</i>	
<i>ondansetron 4mg tab</i>	31	OTEZLA 10/20/30MG	64	OXYCONTIN 10MG ER	13
<i>ondansetron 8mg odt</i>	31	TAB 28-DAY STARTER		TAB	
<i>ondansetron 8mg tab</i>	31	PACK (55)		OXYCONTIN 15MG ER	13
ONUREG 200MG TAB	39	OTEZLA 10/20MG TAB	64	TAB	
ONUREG 300MG TAB	40	28-DAY STARTER PACK		OXYCONTIN 20MG ER	13
OPIPZA 10MG ORAL	53	(55)		TAB	
FILM		OTEZLA 20MG TAB	64	OXYCONTIN 30MG ER	13
OPIPZA 2MG ORAL	53	OTEZLA 30MG TAB	64	TAB	
FILM		OTEZLA XR 75MG TAB	64	OXYCONTIN 40MG ER	13
OPIPZA 5MG ORAL	53	OTEZLA/OTEZLA XR	64	TAB	
FILM		28-DAY 10/20/30/75MG		OXYCONTIN 60MG ER	13
OPSUMIT 10MG TAB	91	STARTER PACK (41)		TAB	
OPVEE 2.7MG/0.1ML	30	<i>oxacillin 100mg/ml inj</i>	88	OXYCONTIN 80MG ER	13
NASAL SPRAY		<i>oxacillin 1gm inj</i>	88	TAB	
ORENCIA 125MG/ML	82	<i>oxacillin 2gm inj</i>	88	OZEMPIC 2MG/3ML	28
AUTO-INJECTOR		<i>oxcarbazepine 150mg tab</i>	21	PEN INJ	
ORENCIA 125MG/ML	82	<i>oxcarbazepine 300mg tab</i>	21	OZEMPIC 4MG/3ML	28
SYRINGE		<i>oxcarbazepine 600mg tab</i>	21	PEN INJ	
ORENCIA 50MG/0.4ML	82	<i>oxcarbazepine 60mg/ml</i>	21	OZEMPIC 8MG/3ML	28
SYRINGE		<i>oral susp</i>		PEN INJ	
ORENCIA 87.5MG/0.7ML	82	<i>oxybutynin chloride 10mg</i>	75	P	
SYRINGE		<i>er tab</i>		<i>paliperidone 1.5mg er tab</i>	50
ORGOVYX 120MG TAB	41	<i>oxybutynin chloride 15mg</i>	75	<i>paliperidone 3mg er tab</i>	50
ORKAMBI 125-100MG	92	<i>er tab</i>		<i>paliperidone 6mg er tab</i>	50
ORAL GRANULES		<i>oxybutynin chloride</i>	75	<i>paliperidone 9mg er tab</i>	50
ORKAMBI 125-100MG	92	<i>1mg/ml oral soln</i>		PANRETIN 0.1%	64
TAB		<i>oxybutynin chloride 5mg</i>	75	TOPICAL GEL	
ORKAMBI 125-200MG	92	<i>er tab</i>		<i>pantoprazole 20mg dr tab</i>	95
TAB		<i>oxybutynin chloride 5mg</i>	75	<i>pantoprazole 40mg dr tab</i>	95
ORKAMBI 188-150MG	92	<i>tab</i>		<i>paricalcitol 1mcg cap</i>	68
ORAL GRANULES		<i>oxycodone 10mg tab</i>	13	<i>paricalcitol 2mcg cap</i>	68
ORKAMBI 94-75MG	92	<i>oxycodone 15mg tab</i>	13	<i>paricalcitol 4mcg cap</i>	68
ORAL GRANULES		<i>oxycodone 1mg/ml oral</i>	13	<i>paroxetine 10mg tab</i>	24
		<i>soln</i>			

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

Índice

PAROXETINE	24	<i>penicillin v potassium</i>	87	PHENOBARBITAL 15MG	21
10MG/5ML ORAL SUSP		<i>250mg tab</i>		TAB	
<i>paroxetine 12.5mg er tab</i>	24	PENICILLIN V	87	<i>phenobarbital 16.2mg tab</i>	21
<i>paroxetine 20mg tab</i>	24	POTASSIUM 25MG/ML		PHENOBARBITAL 30MG	21
<i>paroxetine 25mg er tab</i>	24	ORAL SOLN		TAB	
<i>paroxetine 30mg tab</i>	24	<i>penicillin v potassium</i>	87	PHENOBARBITAL	21
<i>paroxetine 37.5mg er tab</i>	24	<i>500mg tab</i>		32.4MG TAB	
<i>paroxetine 40mg tab</i>	24	PENICILLIN V	87	PHENOBARBITAL	21
PAXLOVID	56	POTASSIUM 50MG/ML		4MG/ML ORAL SOLN	
150MG/100MG TAB		ORAL SOLN		PHENOBARBITAL 60MG	21
PACK (20)		PENMENVY INJ	79	TAB	
PAXLOVID	57	PENTACEL	79	PHENOBARBITAL	21
150MG/100MG TAB		96-30-68UNIT/ML INJ		64.8MG TAB	
PACK (30)		<i>pentamidine isethionate</i>	38	<i>phenobarbital 97.2mg tab</i>	21
PAXLOVID	57	<i>300mg inj</i>		<i>phenytek 200mg er cap</i>	21
300MG/100MG AND		<i>pentamidine isethionate</i>	38	<i>phenytek 300mg er cap</i>	21
150MG/100MG TAB		<i>300mg/6ml inh soln</i>		<i>phenytoin 25mg/ml oral</i>	21
DOSE PACK (11)		<i>pentoxifylline 400mg er</i>	60	<i>susp</i>	
<i>pazopanib 200mg tab</i>	44	<i>tab</i>		<i>phenytoin 50mg chew tab</i>	22
PEDIARIX SYRINGE	79	<i>perampanel 0.5mg/ml</i>	21	<i>phenytoin sodium 100mg</i>	22
PEDVAXHIB	79	<i>oral susp</i>		<i>er cap</i>	
7.5MCG/0.5ML INJ		<i>perampanel 10mg tab</i>	21	PIFELTRO 100MG TAB	55
<i>peg 3350 powder for oral</i>	80	<i>perampanel 12mg tab</i>	21	<i>pilocarpine 1% ophth</i>	86
<i>soln (100gm Moviprep</i>		<i>perampanel 2mg tab</i>	21	<i>soln</i>	
<i>equiv)</i>		<i>perampanel 4mg tab</i>	21	<i>pilocarpine 2% ophth</i>	86
<i>peg 3350/electrolyte</i>	80	<i>perampanel 6mg tab</i>	21	<i>soln</i>	
<i>powder for oral soln</i>		<i>perampanel 8mg tab</i>	21	<i>pilocarpine 4% ophth</i>	86
<i>peg 3350/kcl/sodium</i>	80	PERINDOPRIL	34	<i>soln</i>	
<i>bicarbonate/sodium</i>		ERBUMINE 2MG TAB		<i>pilocarpine 5mg tab</i>	62
<i>chloride powder for oral</i>		<i>perindopril erbumine</i>	34	<i>pilocarpine 7.5mg tab</i>	62
<i>soln</i>		<i>4mg tab</i>		<i>pimecrolimus 1% topical</i>	66
PEGASYS	56	PERINDOPRIL	34	<i>cream</i>	
180MCG/0.5ML		ERBUMINE 8MG TAB		PIMOZIDE 1MG TAB	90
SYRINGE		<i>periogard 0.12%</i>	62	PIMOZIDE 2MG TAB	90
PEGASYS 180MCG/ML	56	<i>mouthwash</i>		<i>pimtreea tab 28-day pack</i>	72
INJ		<i>permethrin 5% topical</i>	66	<i>pindolol 10mg tab</i>	58
PEMAZYRE 13.5MG TAB	44	<i>cream</i>		<i>pindolol 5mg tab</i>	58
PEMAZYRE 4.5MG TAB	44	<i>perphenazine 16mg tab</i>	52	<i>pioglitazone 15mg tab</i>	28
PEMAZYRE 9MG TAB	44	<i>perphenazine 2mg tab</i>	52	<i>pioglitazone 30mg tab</i>	28
PENBRAYA INJ	79	<i>perphenazine 4mg tab</i>	52	<i>pioglitazone 45mg tab</i>	28
<i>penicillamine 250mg tab</i>	81	<i>perphenazine 8mg tab</i>	52	<i>piperacillin/tazobactam</i>	88
<i>penicillin g potassium</i>	87	PHENELZINE 15MG TAB	24	<i>2000-250mg inj</i>	
<i>1000000unit/ml inj</i>		PHENOBARBITAL	21	<i>piperacillin/tazobactam</i>	88
PENICILLIN G SODIUM	87	100MG TAB		<i>3000-375mg inj</i>	
100000UNIT/ML INJ					

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

Índice

<i>piperacillin/tazobactam</i>	88	<i>potassium chloride</i>	84	<i>pravastatin sodium 20mg</i>	33
<i>36-4.5gm inj</i>		<i>10meq micro er tab</i>		<i>tab</i>	
<i>piperacillin/tazobactam</i>	88	POTASSIUM CHLORIDE	84	<i>pravastatin sodium 40mg</i>	33
<i>4000-500mg inj</i>		10MEQ/100ML INJ		<i>tab</i>	
PIQRAY TAB 200MG	44	POTASSIUM CHLORIDE	84	<i>pravastatin sodium 80mg</i>	33
DAILY DOSE PACK (28)		15MEQ ER TAB		<i>tab</i>	
PIQRAY TAB 250MG	44	<i>potassium chloride</i>	84	<i>praziquantel 600mg tab</i>	14
DAILY DOSE PACK (56)		<i>15meq micro er tab</i>		<i>prazosin 1mg cap</i>	35
PIQRAY TAB 300MG	45	<i>potassium chloride</i>	84	<i>prazosin 2mg cap</i>	35
DAILY DOSE PACK (56)		<i>2.67meq/ml oral soln</i>		<i>prazosin 5mg cap</i>	35
<i>pirfenidone 267mg cap</i>	92	<i>potassium chloride</i>	84	PREDNISOLONE 1%	86
<i>pirfenidone 267mg tab</i>	92	<i>20meq er tab</i>		OPHTH SOLN	
<i>pirfenidone 801mg tab</i>	92	<i>potassium chloride</i>	84	<i>prednisolone 1mg/ml oral</i>	77
<i>piroxicam 10mg cap</i>	12	<i>20meq micro er tab</i>		<i>soln</i>	
<i>piroxicam 20mg cap</i>	12	<i>potassium chloride</i>	84	<i>prednisolone 3mg/ml oral</i>	77
PLEGRIDY	90	<i>20meq powder for oral</i>		<i>soln</i>	
125MCG/0.5ML		<i>soln</i>		<i>prednisolone 5mg/ml oral</i>	77
AUTO-INJECTOR		POTASSIUM CHLORIDE	84	<i>soln</i>	
PLEGRIDY	90	20MEQ/100ML INJ		<i>prednisolone acetate 1%</i>	86
125MCG/0.5ML		<i>potassium chloride</i>	84	<i>ophth susp</i>	
SYRINGE		<i>2meq/ml (20ml) inj</i>		<i>prednisone 10mg tab</i>	77
<i>plenamine 15% inj</i>	84	<i>potassium chloride</i>	84	<i>prednisone 10mg tab (21)</i>	77
PODOFILOX 0.5%	66	<i>2meq/ml inj</i>		<i>prednisone 10mg tab</i>	77
TOPICAL SOLN		POTASSIUM CHLORIDE	84	<i>pack (48)</i>	
<i>polycin 0.5-10unit/mg</i>	85	40MEQ/100ML INJ		<i>prednisone 1mg tab</i>	77
<i>ophth ointment</i>		<i>potassium chloride 8meq</i>	84	PREDNISONE 1MG/ML	77
<i>polymyxin b/trimethoprim</i>	85	<i>er cap</i>		ORAL SOLN	
<i>10000 unit/ml-0.1%</i>		<i>potassium chloride 8meq</i>	84	<i>prednisone 2.5mg tab</i>	77
<i>ophth soln</i>		<i>er tab</i>		<i>prednisone 20mg tab</i>	77
POMALYST 1MG CAP	47	<i>potassium citrate 10meq</i>	75	<i>prednisone 50mg tab</i>	77
POMALYST 2MG CAP	47	<i>er tab</i>		<i>prednisone 5mg tab</i>	77
POMALYST 3MG CAP	47	<i>potassium citrate 15meq</i>	75	<i>prednisone 5mg tab pack</i>	77
POMALYST 4MG CAP	47	<i>er tab</i>		<i>(21)</i>	
<i>portia tab 28-day pack</i>	72	<i>potassium citrate 5meq er</i>	75	<i>prednisone 5mg tab pack</i>	77
<i>posaconazole 100mg dr</i>	32	<i>tab</i>		<i>(48)</i>	
<i>tab</i>		<i>pramipexole 0.125mg tab</i>	48	<i>pregabalin 100mg cap</i>	22
<i>posaconazole 40mg/ml</i>	32	<i>pramipexole 0.25mg tab</i>	48	<i>pregabalin 150mg cap</i>	22
<i>oral susp</i>		<i>pramipexole 0.5mg tab</i>	48	<i>pregabalin 200mg cap</i>	22
<i>potassium chloride</i>	84	<i>pramipexole 0.75mg tab</i>	48	<i>pregabalin 20mg/ml oral</i>	22
<i>1.33meq/ml oral soln</i>		<i>pramipexole 1.5mg tab</i>	48	<i>soln</i>	
<i>potassium chloride</i>	84	<i>pramipexole 1mg tab</i>	48	<i>pregabalin 225mg cap</i>	22
<i>10meq er cap</i>		<i>prasugrel 10mg tab</i>	76	<i>pregabalin 25mg cap</i>	22
<i>potassium chloride</i>	84	<i>prasugrel 5mg tab</i>	76	<i>pregabalin 300mg cap</i>	22
<i>10meq er tab</i>		<i>pravastatin sodium 10mg</i>	33	<i>pregabalin 50mg cap</i>	22
		<i>tab</i>		<i>pregabalin 75mg cap</i>	22

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

Índice

PREMARIN	95	progesterone 200mg cap	88	pyrazinamide 500mg tab	39
0.625MG/GM VAGINAL CREAM		PROGRAF 0.2MG	82	pyridostigmine bromide 60mg tab	53
PREMPHASE 28-DAY PACK	72	GRANULES FOR ORAL SUSP		pyrimethamine 25mg tab	39
PREMPRO 0.3/1.5MG 28-DAY PACK	72	PROGRAF 1MG	82	Q	
PREMPRO 0.45/1.5MG 28-DAY PACK	72	GRANULES FOR ORAL SUSP		QINLOCK 50MG TAB	45
PREMPRO 0.625/2.5MG 28-DAY PACK	72	PROLASTIN 1000MG INJ	92	QUADRACEL INJ	79
PREMPRO 0.625/5MG 28-DAY PACK	72	promethazine 1.25mg/ml oral soln	91	QUADRACEL SYRINGE	79
PREVYMIS 120MG ORAL PELLET	57	promethazine 12.5mg tab	91	quetiapine 100mg tab	51
PREVYMIS 240MG TAB	57	promethazine 25mg tab	91	quetiapine 150mg er tab	51
PREVYMIS 480MG TAB	57	promethazine 50mg tab	91	quetiapine 200mg er tab	51
PREZCOBIX 150-800MG TAB	55	propafenone 150mg tab	60	quetiapine 200mg tab	51
PREZISTA 100MG/ML ORAL SUSP	55	propafenone 225mg er cap	60	quetiapine 25mg tab	51
PREZISTA 150MG TAB	55	propafenone 225mg tab	60	quetiapine 300mg er tab	51
PREZISTA 75MG TAB	55	propafenone 300mg tab	60	quetiapine 300mg tab	51
PRIFTIN 150MG TAB	39	propafenone 325mg er cap	60	quetiapine 400mg er tab	51
PRIMAQUINE	39	propafenone 425mg er cap	60	quetiapine 400mg tab	51
PHOSPHATE 26.3MG TAB		propranolol 10mg tab	58	quetiapine 50mg er tab	51
primidone 250mg tab	22	propranolol 120mg er cap	58	quetiapine 50mg tab	51
primidone 50mg tab	22	propranolol 160mg er cap	58	quinapril 10mg tab	34
PRIORIX INJ	79	propranolol 20mg tab	58	quinapril 20mg tab	34
PRIVIGEN 20GM/200ML INJ	78	propranolol 40mg tab	58	quinapril 40mg tab	34
probenecid 500mg tab	75	PROPRANOLOL 4MG/ML ORAL SOLN	58	quinapril 5mg tab	34
prochlorperazine 10mg tab	52	propranolol 60mg er cap	58	QUINIDINE SULFATE 200MG TAB	60
prochlorperazine 25mg rectal supp	52	propranolol 60mg tab	58	QUINIDINE SULFATE 300MG TAB	60
prochlorperazine 5mg tab	52	propranolol 80mg er cap	58	quinine sulfate 324mg cap	39
procto-med 2.5% topical cream	14	propranolol 80mg tab	58	QVAR 40MCG REDIHALER	17
proctosol 2.5% topical cream	14	PROPRANOLOL 8MG/ML ORAL SOLN	58	QVAR 80MCG REDIHALER	17
proctozone hc 2.5% topical cream	14	propylthiouracil 50mg tab	93	R	
progesterone 100mg cap	88	PROQUAD INJ	79	RABAVERT 2.5UNIT/ML INJ	79
		PROSOL 20% INJ	84	rabeprazole sodium 20mg dr tab	95
		protriptyline 10mg tab	26	RADICAVA 105MG/5ML ORAL SUSP	61
		protriptyline 5mg tab	26	RALDESY 10MG/ML ORAL SOLN	25
		PULMOZYME 1MG/ML INH SOLN	92	raloxifene 60mg tab	68
				ramelteon 8mg tab	77

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>ramipril 1.25mg cap</i>	34	RETEVMO 80MG TAB	45	<i>risedronate sodium 35mg</i>	68
<i>ramipril 10mg cap</i>	34	REVCovi 2.4MG/1.5ML	68	<i>tab pack (4)</i>	
<i>ramipril 2.5mg cap</i>	34	INJ		<i>risedronate sodium 5mg</i>	68
<i>ramipril 5mg cap</i>	34	REVUFORJ 110MG TAB	47	<i>tab</i>	
<i>ranolazine 1000mg er tab</i>	60	REVUFORJ 160MG TAB	47	RISPERIDONE 0.25MG	50
<i>ranolazine 500mg er tab</i>	60	REVUFORJ 25MG TAB	47	ODT	
<i>rasagiline 0.5mg tab</i>	48	REXTOVY 4MG/0.25ML	30	<i>risperidone 0.25mg tab</i>	50
<i>rasagiline 1mg tab</i>	48	NASAL SPRAY		<i>risperidone 0.5mg odt</i>	50
<i>reclipsen tab 28-day pack</i>	72	REXULTI 0.25MG TAB	53	<i>risperidone 0.5mg tab</i>	50
RECOMBIVAX	79	REXULTI 0.5MG TAB	53	<i>risperidone 1mg odt</i>	50
10MCG/ML INJ		REXULTI 1MG TAB	53	<i>risperidone 1mg tab</i>	50
RECOMBIVAX	79	REXULTI 2MG TAB	53	<i>risperidone 1mg/ml oral</i>	50
10MCG/ML SYRINGE		REXULTI 3MG TAB	53	<i>soln</i>	
RECOMBIVAX	79	REXULTI 4MG TAB	53	<i>risperidone 2mg odt</i>	50
40MCG/ML INJ		REYATAZ 50MG ORAL	55	<i>risperidone 2mg tab</i>	50
RECOMBIVAX	79	POWDER		<i>risperidone 3mg odt</i>	50
5MCG/0.5ML INJ		REZDIFFRA 100MG TAB	74	<i>risperidone 3mg tab</i>	50
RECOMBIVAX	79	REZDIFFRA 60MG TAB	74	<i>risperidone 4mg odt</i>	50
5MCG/0.5ML SYRINGE		REZDIFFRA 80MG TAB	74	<i>risperidone 4mg tab</i>	50
RELENZA 5MG/BLISTER	56	REZLIDHIA 150MG CAP	45	<i>risperidone microspheres</i>	50
POWDER INHALER		REZUROCK 200MG TAB	81	<i>12.5mg inj</i>	
<i>repaglinide 0.5mg tab</i>	28	RHOPRESSA 0.02%	85	<i>risperidone microspheres</i>	50
<i>repaglinide 1mg tab</i>	28	OPHTH SOLN		<i>25mg inj</i>	
<i>repaglinide 2mg tab</i>	28	RIBAVIRIN 200MG CAP	56	<i>risperidone microspheres</i>	50
REPATHA 140MG/ML	32	RIBAVIRIN 200MG TAB	56	<i>37.5mg inj</i>	
AUTO-INJECTOR		<i>rifabutin 150mg cap</i>	39	<i>risperidone microspheres</i>	50
REPATHA 140MG/ML	32	<i>rifampin 150mg cap</i>	39	<i>50mg inj</i>	
SYRINGE		<i>rifampin 300mg cap</i>	39	<i>ritonavir 100mg tab</i>	55
RETACRIT	76	<i>rifampin 600mg inj</i>	39	<i>rivaroxaban 1mg/ml oral</i>	19
10000UNIT/ML INJ		<i>riluzole 50mg tab</i>	61	<i>susp</i>	
RETACRIT	76	RIMANTADINE 100MG	56	<i>rivaroxaban 2.5mg tab</i>	19
20000UNIT/2ML INJ		TAB		<i>rivastigmine 1.5mg cap</i>	89
RETACRIT	76	RINVOQ 15MG ER TAB	10	<i>rivastigmine 13.3mg/24hr</i>	89
20000UNIT/ML INJ		RINVOQ 1MG/ML ORAL	10	<i>patch</i>	
RETACRIT 2000UNIT/ML	76	SOLN		<i>rivastigmine 3mg cap</i>	89
INJ		RINVOQ 30MG ER TAB	11	<i>rivastigmine 4.5mg cap</i>	89
RETACRIT 3000UNIT/ML	76	RINVOQ 45MG ER TAB	11	<i>rivastigmine 4.6mg/24hr</i>	89
INJ		<i>risedronate sodium</i>	68	<i>patch</i>	
RETACRIT	76	<i>150mg tab</i>		<i>rivastigmine 6mg cap</i>	89
40000UNIT/ML INJ		<i>risedronate sodium 30mg</i>	68	<i>rivastigmine 9.5mg/24hr</i>	89
RETACRIT 4000UNIT/ML	76	<i>tab</i>		<i>patch</i>	
INJ		<i>risedronate sodium 35mg</i>	68	<i>rizatriptan 10mg odt</i>	81
RETEVMO 120MG TAB	45	<i>tab</i>		<i>rizatriptan 10mg tab</i>	81
RETEVMO 160MG TAB	45	<i>risedronate sodium 35mg</i>	68	<i>rizatriptan 5mg odt</i>	81
RETEVMO 40MG TAB	45	<i>tab pack (12)</i>		<i>rizatriptan 5mg tab</i>	81

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

Índice					
ROCKLATAN	85	RYBELSUS 7MG TAB	28	SHINGRIX	79
0.02-0.005% OPTH		RYDAPT 25MG CAP	45	50MCG/0.5ML INJ	
SOLN		S		SIGNIFOR 0.3MG/ML INJ	69
<i>roflumilast 0.5mg tab</i>	92	<i>sacubitril/valsartan</i>	60	SIGNIFOR 0.6MG/ML INJ	69
<i>roflumilast 250mcg tab</i>	92	<i>24-26mg tab</i>		SIGNIFOR 0.9MG/ML INJ	69
ROMVIMZA 14MG CAP	45	<i>sacubitril/valsartan</i>	60	<i>sildenafil 20mg tab</i>	91
ROMVIMZA 20MG CAP	45	<i>49-51mg tab</i>		<i>silodosin 4mg cap</i>	75
ROMVIMZA 30MG CAP	45	<i>sacubitril/valsartan</i>	60	<i>silodosin 8mg cap</i>	75
<i>ropinirole 0.25mg tab</i>	48	<i>97-103mg tab</i>		<i>silver sulfadiazine 1%</i>	66
<i>ropinirole 0.5mg tab</i>	48	<i>salmon calcitonin</i>	68	<i>topical cream</i>	
<i>ropinirole 1mg tab</i>	48	<i>200unit/act nasal spray</i>		SIMBRINZA 0.2-1%	85
<i>ropinirole 2mg tab</i>	48	SANTYL 250UNIT/GM	66	OPHTH SUSP	
<i>ropinirole 3mg tab</i>	48	TOPICAL OINTMENT		SIMLANDI 20MG/0.2ML	11
<i>ropinirole 4mg tab</i>	48	<i>sapropterin 100mg</i>	68	SYRINGE	
<i>ropinirole 5mg tab</i>	48	<i>powder for oral soln</i>		SIMLANDI 40MG/0.4ML	11
<i>rosuvastatin calcium</i>	33	<i>sapropterin 100mg tab</i>	68	AUTO-INJECTOR	
<i>10mg tab</i>		<i>sapropterin 500mg</i>	68	SIMLANDI 40MG/0.4ML	11
<i>rosuvastatin calcium</i>	33	<i>powder for oral soln</i>		SYRINGE	
<i>20mg tab</i>		SCEMBLIX 100MG TAB	45	SIMLANDI 80MG/0.8ML	11
<i>rosuvastatin calcium</i>	33	SCEMBLIX 20MG TAB	45	AUTO-INJECTOR	
<i>40mg tab</i>		SCEMBLIX 40MG TAB	45	<i>simvastatin 10mg tab</i>	33
<i>rosuvastatin calcium 5mg</i>	33	<i>scopolamine 1mg/72hr</i>	31	<i>simvastatin 20mg tab</i>	33
<i>tab</i>		<i>patch</i>		<i>simvastatin 40mg tab</i>	33
ROTARIX	79	SECUADO 3.8MG/24HR	51	<i>simvastatin 5mg tab</i>	33
667000UNIT/ML ORAL		PATCH		<i>simvastatin 80mg tab</i>	33
SUSP		SECUADO 5.7MG/24HR	51	<i>sirolimus 0.5mg tab</i>	82
ROTATEQ ORAL SUSP	79	PATCH		<i>sirolimus 1mg tab</i>	82
<i>roweepra 500mg tab</i>	22	SECUADO 7.6MG/24HR	51	<i>sirolimus 1mg/ml oral</i>	82
ROZLYTREK 100MG	45	PATCH		<i>soln</i>	
CAP		<i>selegiline 5mg cap</i>	48	<i>sirolimus 2mg tab</i>	82
ROZLYTREK 200MG	45	<i>selegiline 5mg tab</i>	48	SIRTURO 100MG TAB	39
CAP		SELENIUM SULFIDE	66	SIRTURO 20MG TAB	39
ROZLYTREK 50MG	45	2.5% SHAMPOO		SKYRIZI 150MG/ML	64
ORAL PELLET		SELZENTRY 20MG/ML	55	AUTO-INJECTOR	
RUBRACA 200MG TAB	45	ORAL SOLN		SKYRIZI 150MG/ML	64
RUBRACA 250MG TAB	45	<i>sertraline 100mg tab</i>	24	SYRINGE	
RUBRACA 300MG TAB	45	<i>sertraline 20mg/ml oral</i>	24	SKYRIZI 180MG/1.2ML	74
<i>rufinamide 200mg tab</i>	22	<i>soln</i>		CARTRIDGE	
<i>rufinamide 400mg tab</i>	22	<i>sertraline 25mg tab</i>	24	SKYRIZI 360MG/2.4ML	74
<i>rufinamide 40mg/ml oral</i>	22	<i>sertraline 50mg tab</i>	24	CARTRIDGE	
<i>susp</i>		<i>setlakin tab 91-day pack</i>	72	<i>sodium chloride 0.45%</i>	84
RUKOBIA 600MG ER	55	<i>sharobel 0.35mg tab</i>	88	<i>inj</i>	
TAB		<i>28-day pack</i>		<i>sodium chloride 0.9% inj</i>	84
RYBELSUS 14MG TAB	28			<i>sodium chloride 0.9%</i>	75
RYBELSUS 3MG TAB	28			<i>irrigation 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>sodium chloride 3% inj</i>	84	SPRITAM 250MG TAB	22	<i>sulfamethoxazole/trimeth</i>	93
<i>sodium chloride 50mg/ml inj</i>	84	FOR ORAL SUSP		<i>oprim 400-80mg tab</i>	
SODIUM OXYBATE	92	SPRITAM 500MG TAB	22	<i>sulfamethoxazole/trimeth</i>	93
500MG/ML ORAL SOLN		FOR ORAL SUSP		<i>oprim 800-160mg tab</i>	
<i>sodium phenylbutyrate</i>	68	<i>sps 15gm/60ml oral susp</i>	82	<i>sulfasalazine 500mg dr</i>	74
<i>3gm/tsp oral powder</i>		<i>sronyx tab 28-day pack</i>	72	<i>tab</i>	
<i>sodium polystyrene</i>	82	<i>ssd 1% topical cream</i>	66	<i>sulfasalazine 500mg tab</i>	74
<i>sulfonate 15000mg</i>		STARJEMZA	64	<i>sulindac 150mg tab</i>	12
<i>powder for oral susp</i>		45MG/0.5ML INJ		<i>sulindac 200mg tab</i>	12
<i>sodium sulfate/potassium</i>	80	STARJEMZA	64	<i>sumatriptan 100mg tab</i>	81
<i>sulfate/magnesium sulfate</i>		45MG/0.5ML SYRINGE		<i>sumatriptan 20mg/act</i>	81
<i>17.5-3.13-1.6 gm/177ml</i>		STARJEMZA 90MG/ML	64	<i>nasal spray</i>	
<i>oral soln prep kit</i>		SYRINGE		<i>sumatriptan 25mg tab</i>	81
<i>sodium sulfate/potassium</i>	80	STEQEYMA	64	<i>sumatriptan 50mg tab</i>	81
<i>sulfate/magnesium sulfate</i>		45MG/0.5ML SYRINGE		<i>sumatriptan 5mg/act</i>	81
<i>17.5-3.13-1.6 gm/177ml</i>		STEQEYMA 90MG/ML	64	<i>nasal spray</i>	
<i>oral soln prep kit (480ml)</i>		SYRINGE		<i>sumatriptan 6mg/0.5ml</i>	81
SOFOBUBVIR/VELPATAS	56	STIOLTO	18	<i>auto-injector</i>	
VIR 400-100MG TAB		2.5-2.5MCG/ACT		<i>sumatriptan 6mg/0.5ml</i>	81
<i>solifenacin succinate</i>	75	INHALER		<i>inj</i>	
<i>10mg tab</i>		STIVARGA 40MG TAB	45	<i>sunitinib 12.5mg cap</i>	45
<i>solifenacin succinate 5mg</i>	75	STREPTOMYCIN 1GM	10	<i>sunitinib 25mg cap</i>	45
<i>tab</i>		INJ		<i>sunitinib 37.5mg cap</i>	45
SOLTAMOX 10MG/5ML	41	STRIBILD	55	<i>sunitinib 50mg cap</i>	45
ORAL SOLN		150-150-200-300MG		SUNLENCA 300MG TAB	55
SOMAVERT 10MG INJ	69	TAB		SUNLENCA 300MG TAB	55
SOMAVERT 15MG INJ	69	STRIVERDI 2.5MCG/ACT	18	THERAPY PACK (4)	
SOMAVERT 20MG INJ	69	INHALER		SUNLENCA 300MG TAB	55
SOMAVERT 25MG INJ	69	<i>sucrafate 1000mg tab</i>	95	THERAPY PACK (5)	
SOMAVERT 30MG INJ	69	<i>sucrafate 100mg/ml oral</i>	95	SUNOSI 150MG TAB	92
<i>sorafenib 200mg tab</i>	45	<i>susp</i>		SUNOSI 75MG TAB	92
<i>sotalol 120mg tab</i>	58	SUFLAVE ORAL SOLN	80	SUTAB 225-188-1479MG	80
<i>sotalol 160mg tab</i>	58	PACK		TAB	
<i>sotalol 240mg tab</i>	58	SULFACETAMIDE	85	<i>syeda tab 28-day pack</i>	72
<i>sotalol 80mg tab</i>	58	SODIUM 10% OPTH		SYMDEKO TAB 4-WEEK	92
<i>sotalol af 120mg tab</i>	58	SOLN		PACK (56)	
<i>sotalol af 160mg tab</i>	58	<i>sulfacetamide sodium</i>	63	SYMDEKO TAB	92
<i>sotalol af 80mg tab</i>	58	<i>10% topical lotion</i>		50-75MG/75MG PACK	
SPIRIVA RESPIMAT	16	SULFACETAMIDE/PRED	86	(56)	
1.25MCG/ACT INHALER		NISOLONE 10-0.25%		SYMPAZAN 10MG ORAL	19
<i>spironolactone 100mg tab</i>	67	OPPTH SOLN		FILM	
<i>spironolactone 25mg tab</i>	67	<i>sulfadiazine 500mg tab</i>	93	SYMPAZAN 20MG ORAL	20
<i>spironolactone 50mg tab</i>	67	<i>sulfamethoxazole/trimeth</i>	93	FILM	
<i>sprintec tab 28-day pack</i>	72	<i>oprim 200-40mg/5ml oral</i>		SYMPAZAN 5MG ORAL	20
		<i>susp</i>		FILM	

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

Índice					
SYMTUZA	55	TABRECTA 150MG TAB	45	TENIVAC 4-10UNIT/ML	79
150-800-200-10MG TAB		TABRECTA 200MG TAB	45	SYRINGE	
SYNJARDY	27	<i>tacrolimus 0.03% topical ointment</i>	66	<i>tenofovir disoproxil fumarate 300mg tab</i>	55
12.5-1000MG TAB		<i>tacrolimus 0.1% topical ointment</i>	66	TEPMETKO 225MG TAB	45
SYNJARDY 12.5-500MG TAB	27	<i>tacrolimus 0.5mg cap</i>	82	<i>terazosin 10mg cap</i>	35
SYNJARDY 5-1000MG TAB	27	<i>tacrolimus 1mg cap</i>	82	<i>terazosin 1mg cap</i>	35
SYNJARDY 5-500MG TAB	27	<i>tacrolimus 5mg cap</i>	82	<i>terazosin 2mg cap</i>	35
SYNJARDY XR	27	<i>tadalafil 2.5mg tab</i>	75	<i>terazosin 5mg cap</i>	35
10-1000MG TAB		<i>tadalafil 20mg tab</i>	91	<i>terbinafine 250mg tab</i>	32
SYNJARDY XR	27	<i>tadalafil 5mg tab</i>	75	<i>terconazole 0.4% vaginal cream</i>	95
12.5-1000MG TAB		TAFINLAR 10MG TAB	45	<i>terconazole 0.8% vaginal cream</i>	95
SYNJARDY XR	27	FOR ORAL SUSP		<i>terconazole 80mg vaginal insert</i>	95
25-1000MG TAB		TAFINLAR 50MG CAP	45	<i>teriflunomide 14mg tab</i>	90
SYNJARDY XR	27	TAFINLAR 75MG CAP	45	<i>teriflunomide 7mg tab</i>	90
5-1000MG TAB		TAGRISSO 40MG TAB	40	TERIPARATIDE	68
SYNTHROID 100MCG TAB	94	TAGRISSO 80MG TAB	40	620MCG/2.48ML PEN	
SYNTHROID 112MCG TAB	94	TALZENNA 0.1MG CAP	45	INJ	
SYNTHROID 125MCG TAB	94	TALZENNA 0.25MG CAP	45	<i>testosterone 1% (12.5mg/act) topical gel pump</i>	14
SYNTHROID 137MCG TAB	94	TALZENNA 0.35MG CAP	45	<i>testosterone 1% (25mg) topical gel packet</i>	14
SYNTHROID 150MCG TAB	94	TALZENNA 0.5MG CAP	45	<i>testosterone 1% (50mg) topical gel packet</i>	14
SYNTHROID 175MCG TAB	94	TALZENNA 0.75MG CAP	45	<i>testosterone 1.62% (20.25mg/act) topical gel pump</i>	14
SYNTHROID 200MCG TAB	94	TALZENNA 1MG CAP	45	<i>testosterone 30mg/act topical soln</i>	14
SYNTHROID 25MCG TAB	94	<i>tamoxifen 10mg tab</i>	41	<i>testosterone cypionate 100mg/ml inj</i>	14
SYNTHROID 300MCG TAB	94	<i>tamoxifen 20mg tab</i>	41	<i>testosterone cypionate 200mg/ml (1ml) inj</i>	14
SYNTHROID 50MCG TAB	94	<i>tamsulosin 0.4mg cap</i>	75	<i>testosterone cypionate 200mg/ml inj</i>	14
SYNTHROID 75MCG TAB	94	<i>tarina fe tab 1/20 28-day pack</i>	72	TESTOSTERONE	14
SYNTHROID 88MCG TAB	94	<i>tazarotene 0.1% topical cream</i>	64	ENANTHATE 200MG/ML	
T		<i>tazicef 1gm inj</i>	62	INJ	
TABLOID 40MG TAB	40	<i>tazicef 2gm inj</i>	62	<i>tetrabenazine 12.5mg tab</i>	90
		TAZICEF 6GM INJ	62	<i>tetrabenazine 25mg tab</i>	90
		TAZVERIK 200MG TAB	45	<i>tetracycline 250mg cap</i>	93
		TEFLARO 400MG INJ	38		
		TEFLARO 600MG INJ	38		
		<i>telmisartan 20mg tab</i>	34		
		<i>telmisartan 40mg tab</i>	34		
		<i>telmisartan 80mg tab</i>	35		
		<i>temazepam 15mg cap</i>	77		
		<i>temazepam 30mg cap</i>	77		
		TENIVAC 4-10UNIT/ML	79		
		INJ			

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

Índice

<i>tetracycline 500mg cap</i>	93	TICOVAC 2.4MCG/0.5ML	79	<i>topiramate 200mg tab</i>	22
THALOMID 100MG CAP	81	SYRINGE		<i>topiramate 25mg cap</i>	22
THALOMID 50MG CAP	81	<i>tigecycline 50mg inj</i>	38	<i>topiramate 25mg tab</i>	22
THEOPHYLLINE 100MG	92	<i>timolol 0.25% ophth gel</i>	85	<i>topiramate 25mg/ml oral</i>	22
ER TAB		<i>timolol 0.25% ophth soln</i>	85	<i>soln</i>	
THEOPHYLLINE 200MG	92	<i>timolol 0.5% ophth gel</i>	85	<i>topiramate 50mg tab</i>	22
ER TAB		<i>timolol 0.5% ophth soln</i>	85	<i>toremifene 60mg tab</i>	41
<i>theophylline 300mg er</i>	92	<i>timolol 10mg tab</i>	58	<i>torseamide 100mg tab</i>	67
<i>tab</i>		<i>timolol 5mg tab</i>	58	<i>torseamide 10mg tab</i>	67
<i>theophylline 400mg er</i>	92	<i>tinidazole 250mg tab</i>	38	<i>torseamide 20mg tab</i>	67
<i>tab</i>		<i>tinidazole 500mg tab</i>	38	<i>torseamide 5mg tab</i>	67
<i>theophylline 450mg er</i>	92	TIVICAY 50MG TAB	55	TOUJEO 300UNIT/ML	30
<i>tab</i>		TIVICAY 5MG TAB FOR	55	PEN INJ (1.5ML)	
<i>theophylline 600mg er</i>	92	ORAL SUSP		TOUJEO MAX	30
<i>tab</i>		<i>tizanidine 2mg tab</i>	53	300UNIT/ML PEN INJ	
<i>thioridazine 100mg tab</i>	52	<i>tizanidine 4mg tab</i>	53	(3ML)	
<i>thioridazine 10mg tab</i>	52	<i>tobramycin 0.3% ophth</i>	85	TPN ELECTROLYTES INJ	84
<i>thioridazine 25mg tab</i>	52	<i>soln</i>		TRADJENTA 5MG TAB	28
<i>thioridazine 50mg tab</i>	52	TOBRAMYCIN	10	<i>tramadol 100mg er tab</i>	13
<i>thiothixene 10mg cap</i>	49	10MG/ML INJ		<i>tramadol 200mg er tab</i>	13
<i>thiothixene 1mg cap</i>	49	<i>tobramycin 300mg/5ml</i>	10	<i>tramadol 300mg er tab</i>	13
<i>thiothixene 2mg cap</i>	49	<i>inh soln</i>		<i>tramadol 50mg tab</i>	13
<i>thiothixene 5mg cap</i>	49	<i>tobramycin 80mg/2ml inj</i>	10	<i>tramadol/acetaminophen</i>	13
<i>tiadylt 120mg er (24hr)</i>	59	<i>tolterodine tartrate 1mg</i>	75	<i>37.5-325mg tab</i>	
<i>cap</i>		<i>tab</i>		<i>trandolapril 1mg tab</i>	34
<i>tiadylt 180mg er (24hr)</i>	59	<i>tolterodine tartrate 2mg</i>	75	<i>trandolapril 2mg tab</i>	34
<i>cap</i>		<i>er cap</i>		<i>trandolapril 4mg tab</i>	34
<i>tiadylt 240mg er (24hr)</i>	59	<i>tolterodine tartrate 2mg</i>	75	<i>tranexamic acid 650mg</i>	76
<i>cap</i>		<i>tab</i>		<i>tab</i>	
<i>tiadylt 300mg er (24hr)</i>	59	<i>tolterodine tartrate 4mg</i>	75	<i>tranylcypromine 10mg</i>	24
<i>cap</i>		<i>er cap</i>		<i>tab</i>	
<i>tiadylt 360mg er (24hr)</i>	59	<i>tolvaptan 15mg tab</i>	69	TRAVASOL 10% INJ	84
<i>cap</i>		<i>tolvaptan 15mg tab</i>	69	<i>travoprost 0.004% ophth</i>	86
<i>tiadylt 420mg er (24hr)</i>	59	<i>therapy pack (56)</i>		<i>soln</i>	
<i>cap</i>		<i>tolvaptan 15mg/30mg tab</i>	69	<i>trazodone 100mg tab</i>	25
<i>tiagabine 12mg tab</i>	23	<i>pack (56)</i>		<i>trazodone 150mg tab</i>	25
<i>tiagabine 16mg tab</i>	23	<i>tolvaptan 15mg/45mg tab</i>	69	<i>trazodone 50mg tab</i>	25
<i>tiagabine 2mg tab</i>	23	<i>pack (56)</i>		TRELEGY ELLIPTA	18
<i>tiagabine 4mg tab</i>	23	<i>tolvaptan 30mg tab</i>	69	100-62.5-25MCG	
TIBSOVO 250MG TAB	45	<i>tolvaptan 30mg/60mg tab</i>	69	POWDER INHALER	
<i>ticagrelor 60mg tab</i>	76	<i>pack (56)</i>		TRELEGY ELLIPTA	18
<i>ticagrelor 90mg tab</i>	76	<i>tolvaptan 30mg/90mg tab</i>	69	200-62.5-25MCG	
TICOVAC	79	<i>pack (56)</i>		POWDER INHALER	
1.2MCG/0.25ML		<i>topiramate 100mg tab</i>	22	TRELSTAR 11.25MG INJ	41
SYRINGE		<i>topiramate 15mg cap</i>	22	TRELSTAR 22.5MG INJ	41

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

Índice

TRELSTAR 3.75MG INJ	41	triamcinolone acetonide	66	trimipramine 50mg cap	26
TREMFYA 100MG/ML	64	0.5% topical cream		TRINTELLIX 10MG TAB	25
AUTO-INJECTOR		triamcinolone acetonide	66	TRINTELLIX 20MG TAB	25
TREMFYA 100MG/ML	64	0.5% topical ointment		TRINTELLIX 5MG TAB	25
SYRINGE		trientine 250mg cap	81	tri-sprintec tab 28-day	72
TREMFYA 200MG/2ML	74	tri-estarylla tab 28-day	72	pack	
AUTO-INJECTOR		pack		TRIUMEQ	55
TREMFYA 200MG/2ML	74	trifluoperazine 10mg tab	52	600-50-300MG TAB	
AUTO-INJECTOR		trifluoperazine 1mg tab	52	TRIUMEQ 60-5-30MG	55
INDUCTION PACK FOR		trifluoperazine 2mg tab	52	TAB FOR ORAL SUSP	
CROHNS (2)		trifluoperazine 5mg tab	52	tri-vylibra lo tab 28-day	72
TREMFYA 200MG/2ML	74	TRIFLURIDINE 1%	85	pack	
SYRINGE		OPHTH SOLN		tri-vylibra tab 28-day	72
TRESIBA 100UNIT/ML	30	trihexyphenidyl 2mg tab	47	pack	
INJ		trihexyphenidyl 5mg tab	47	trospium chloride 20mg	75
TRESIBA 100UNIT/ML	30	TRIJARDY XR	27	tab	
PEN INJ (3ML)		10-5-1000MG TAB		TRULANCE 3MG TAB	80
TRESIBA 200UNIT/ML	30	TRIJARDY XR	27	TRULICITY	28
PEN INJ (3ML)		12.5-2.5-1000MG TAB		0.75MG/0.5ML	
tretinoin 0.01% topical	63	TRIJARDY XR	27	AUTO-INJECTOR	
gel		25-5-1000MG TAB		TRULICITY	28
tretinoin 0.025% topical	63	TRIJARDY XR	27	1.5MG/0.5ML	
cream		5-2.5-1000MG TAB		AUTO-INJECTOR	
tretinoin 0.025% topical	63	TRIKAFTA	92	TRULICITY 3MG/0.5ML	28
gel		100-50-75MG/150MG		AUTO-INJECTOR	
tretinoin 0.05% topical	63	TAB PACK (84)		TRULICITY	28
cream		TRIKAFTA	92	4.5MG/0.5ML	
tretinoin 0.1% topical	63	100-50-75MG/75MG		AUTO-INJECTOR	
cream		ORAL GRANULES PACK		TRUMENBA SYRINGE	79
tretinoin 10mg cap	47	(56)		TRUQAP 160MG TAB	45
TRIAMCINOLONE	65	TRIKAFTA	92	TRUQAP 200MG TAB	45
ACETONIDE 0.025%		50-37.5-25MG/75MG		TUKYSA 150MG TAB	47
LOTION		TAB PACK (84)		TUKYSA 50MG TAB	47
triamcinolone acetonide	65	TRIKAFTA	92	TURALIO 125MG CAP	46
0.025% topical cream		80-40-60MG/59.5MG		turqoz tab 28-day pack	72
triamcinolone acetonide	65	ORAL GRANULES PACK		TWINRIX SYRINGE	79
0.025% topical ointment		(56)		TYBOST 150MG TAB	55
triamcinolone acetonide	62	tri-lo- estarylla tab	72	TYENNE 162MG/0.9ML	82
0.1% oral paste		28-day pack		AUTO-INJECTOR	
triamcinolone acetonide	65	tri-lo-sprintec tab 28-day	72	TYENNE 162MG/0.9ML	82
0.1% topical cream		pack		SYRINGE	
triamcinolone acetonide	65	trimethoprim 100mg tab	38	TYMLOS	68
0.1% topical lotion		tri-mili tab 28-day pack	72	3120MCG/1.56ML PEN	
triamcinolone acetonide	66	trimipramine 100mg cap	26	INJ	
0.1% topical ointment		trimipramine 25mg cap	26		

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

Índice

TYPHIM VI	79	vancomycin 250mg cap	38	venlafaxine 37.5mg er	25
25MCG/0.5ML INJ		vancomycin 500mg inj	38	cap	
TYPHIM VI	79	vancomycin 750mg inj	38	venlafaxine 37.5mg tab	25
25MCG/0.5ML SYRINGE		VANFLYTA 17.7MG TAB	46	venlafaxine 50mg tab	25
U		VANFLYTA 26.5MG TAB	46	venlafaxine 75mg er cap	25
UBRELVY 100MG TAB	80	VAQTA 25UNIT/0.5ML	79	venlafaxine 75mg tab	25
UBRELVY 50MG TAB	81	INJ		VENTOLIN 108MCG HFA	18
ursodiol 250mg tab	74	VAQTA 25UNIT/0.5ML	79	INHALER	
ursodiol 300mg cap	74	SYRINGE		verapamil 120mg er cap	59
ursodiol 500mg tab	74	VAQTA 50UNIT/ML INJ	79	verapamil 120mg er tab	59
V		VAQTA 50UNIT/ML	79	verapamil 120mg tab	59
valacyclovir 1000mg tab	56	SYRINGE		verapamil 180mg er cap	59
valacyclovir 500mg tab	56	varenicline 0.5mg tab	91	verapamil 180mg er tab	59
VALCHLOR 0.016%	64	varenicline 0.5mg/1mg	91	verapamil 240mg er cap	59
TOPICAL GEL		first month pack (53)		verapamil 240mg er tab	59
valganciclovir 450mg tab	57	varenicline 1mg tab	91	verapamil 40mg tab	59
valganciclovir 50mg/ml	57	varenicline 1mg tab pack	91	verapamil 80mg tab	59
oral soln		(56)		VERQUVO 10MG TAB	60
valproic acid 250mg cap	23	VARIVAX	79	VERQUVO 2.5MG TAB	60
valproic acid 50mg/ml	23	1350PFU/0.5ML INJ		VERQUVO 5MG TAB	60
oral soln		VAXCHORA ORAL SUSP	79	VERSACLOZ 50MG/ML	52
valsartan 160mg tab	35	VELIVET TAB 28-DAY	72	ORAL SUSP	
valsartan 320mg tab	35	PACK		VERZENIO 100MG TAB	46
valsartan 40mg tab	35	VELTASSA 16.8GM	82	VERZENIO 150MG TAB	46
valsartan 80mg tab	35	POWDER FOR ORAL		VERZENIO 200MG TAB	46
VALTOCO 10MG	20	SUSP		VERZENIO 50MG TAB	46
(10MG/0.1ML) NASAL		VELTASSA 1GM	82	vestura tab 3-0.02mg	72
SPRAY DOSE PACK		POWDER FOR ORAL		28-day pack	
VALTOCO 15MG	20	SUSP		vienva tab 28-day pack	72
(7.5MG/0.1ML) NASAL		VELTASSA 25.2GM	82	vigabatrin 500mg powder	23
SPRAY DOSE PACK		POWDER FOR ORAL		for oral soln	
VALTOCO 20MG	20	SUSP		vigabatrin 500mg tab	23
(10MG/0.1ML) NASAL		VELTASSA 8.4GM	82	VIGAFYDE 100MG/ML	23
SPRAY DOSE PACK		POWDER FOR ORAL		ORAL SOLN	
VALTOCO 5MG	20	SUSP		vilazodone 10mg tab	25
(5MG/0.1ML) NASAL		VENCLEXTA 100MG	47	vilazodone 20mg tab	25
SPRAY DOSE PACK		TAB		vilazodone 40mg tab	25
valtya 1/35 tab 28-day	72	VENCLEXTA 10MG TAB	47	VIMKUNYA	79
pack		VENCLEXTA 50MG TAB	47	40MCG/0.8ML SYRINGE	
valtya tab 1/50 28-day	72	VENCLEXTA TAB	47	VIRACEPT 250MG TAB	55
pack		STARTER PACK (42)		VIRACEPT 625MG TAB	55
vancomycin 100mg/ml inj	38	venlafaxine 100mg tab	25	VIREAD 150MG TAB	55
vancomycin 125mg cap	38	venlafaxine 150mg er cap	25	VIREAD 200MG TAB	56
vancomycin 1gm inj	38	venlafaxine 25mg tab	25	VIREAD 250MG TAB	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					
VIREAD 40MG/GM	56	WINREVAIR 45MG INJ	91	XCOPRI TAB 150/200MG	23
ORAL POWDER		WINREVAIR 45MG INJ	91	PACK (56)	
<i>vitamin d 50000unit cap</i>	95	(2 VIAL PACK)		XCOPRI TAB 150/200MG	23
VITRAKVI 100MG CAP	46	WINREVAIR 60MG INJ	91	TITRATION PACK (28)	
VITRAKVI 20MG/ML	46	WINREVAIR 60MG INJ	91	XCOPRI TAB 50/100MG	23
ORAL SOLN		(2 VIAL PACK)		TITRATION PACK (28)	
VITRAKVI 25MG CAP	46	<i>wixela 100-50mcg</i>	18	XDEMVY 0.25% OPHTH	85
VIVITROL 380MG INJ	31	<i>powder inhaler</i>		SOLN	
VIVOTIF DR CAP	79	<i>wixela 250-50mcg</i>	18	XELJANZ 10MG TAB	11
VIZIMPRO 15MG TAB	40	<i>powder inhaler</i>		XELJANZ 1MG/ML	11
VIZIMPRO 30MG TAB	40	<i>wixela 500-50mcg</i>	18	ORAL SOLN	
VIZIMPRO 45MG TAB	40	<i>powder inhaler</i>		XELJANZ 5MG TAB	11
VONJO 100MG CAP	46	WYOST 120MG/1.7ML	68	XELJANZ XR 11MG TAB	11
VORANIGO 10MG TAB	46	INJ		XELJANZ XR 22MG TAB	11
VORANIGO 40MG TAB	46			XERMELO 250MG TAB	30
<i>voriconazole 200mg inj</i>	32	X		XIFAXAN 550MG TAB	38
<i>voriconazole 200mg tab</i>	32	XALKORI 150MG ORAL	46	XIGDUO XR 10-1000MG	27
<i>voriconazole 40mg/ml</i>	32	PELLET		TAB	
<i>oral susp</i>		XALKORI 200MG CAP	46	XIGDUO XR 10-500MG	27
<i>voriconazole 50mg tab</i>	32	XALKORI 20MG ORAL	46	TAB	
VOSEVI 400-100-100MG	56	PELLET		XIGDUO XR	27
TAB		XALKORI 250MG CAP	46	2.5-1000MG TAB	
VOWST 30000000UNIT	74	XALKORI 50MG ORAL	46	XIGDUO XR 5-1000MG	27
CAP		PELLET		TAB	
VRAYLAR 1.5MG CAP	49	XARELTO 10MG TAB	19	XIGDUO XR 5-500MG	27
VRAYLAR 3MG CAP	49	XARELTO 15MG TAB	19	TAB	
VRAYLAR 4.5MG CAP	50	XARELTO 1MG/ML	19	XIIDRA 5% OPHTH	86
VRAYLAR 6MG CAP	50	ORAL SUSP		SOLN	
<i>vyfemla tab 28-day pack</i>	72	XARELTO 2.5MG TAB	19	XOFLUZA 40MG TAB	56
<i>vylibra tab 28-day pack</i>	72	XARELTO 20MG TAB	19	XOFLUZA 80MG TAB	56
		XARELTO TAB STARTER	19	XOLAIR 150MG INJ	16
W		PACK (51)		XOLAIR 150MG/ML	16
<i>warfarin sodium 10mg</i>	19	XATMEP 2.5MG/ML	40	AUTO-INJECTOR	
<i>tab</i>		ORAL SOLN		XOLAIR 150MG/ML	16
<i>warfarin sodium 1mg tab</i>	19	XCOPRI 100MG TAB	22	SYRINGE	
<i>warfarin sodium 2.5mg</i>	19	XCOPRI 150MG TAB	22	XOLAIR 300MG/2ML	16
<i>tab</i>		XCOPRI 200MG TAB	22	AUTO-INJECTOR	
<i>warfarin sodium 2mg tab</i>	19	XCOPRI 25MG TAB	22	XOLAIR 300MG/2ML	16
<i>warfarin sodium 3mg tab</i>	19	XCOPRI 50MG TAB	22	SYRINGE	
<i>warfarin sodium 4mg tab</i>	19	XCOPRI TAB 100/150MG	22	XOLAIR 75MG/0.5ML	16
<i>warfarin sodium 5mg tab</i>	19	MAINTENANCE PACK		AUTO-INJECTOR	
<i>warfarin sodium 6mg tab</i>	19	(56)		XOLAIR 75MG/0.5ML	16
<i>warfarin sodium 7.5mg</i>	19	XCOPRI TAB 12.5/25MG	22	SYRINGE	
<i>tab</i>		TITRATION PACK (28)		XOSPATA 40MG TAB	46
WELIREG 40MG 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

XPOVIO TAB 100MG ONCE WEEKLY CARTON (8)	47	ZEJULA 100MG TAB	46
XPOVIO TAB 40MG ONCE WEEKLY CARTON (16)	47	ZEJULA 200MG TAB	46
XPOVIO TAB 40MG ONCE WEEKLY CARTON (4)	47	ZEJULA 300MG TAB	46
XPOVIO TAB 40MG TWICE WEEKLY CARTON (8)	47	ZELBORAF 240MG TAB	46
XPOVIO TAB 60MG ONCE WEEKLY CARTON (4)	47	<i>zenatane 10mg cap</i>	63
XPOVIO TAB 60MG TWICE WEEKLY CARTON (24)	47	<i>zenatane 20mg cap</i>	63
XPOVIO TAB 80MG ONCE WEEKLY CARTON (8)	47	<i>zenatane 30mg cap</i>	63
XPOVIO TAB 80MG TWICE WEEKLY CARTON (32)	47	<i>zenatane 40mg cap</i>	63
XTANDI 40MG CAP	41	<i>zidovudine 100mg cap</i>	56
XTANDI 40MG TAB	41	<i>zidovudine 10mg/ml oral soln</i>	56
XTANDI 80MG TAB	41	<i>zidovudine 300mg tab</i>	56
<i>xulane 150-35mcg/24hr patch</i>	72	<i>ziprasidone 20mg cap</i>	50
Y		<i>ziprasidone 20mg inj</i>	50
YESINTEK 90MG/ML SYRINGE	64	<i>ziprasidone 40mg cap</i>	50
YF-VAX INJ	79	<i>ziprasidone 60mg cap</i>	50
<i>yuvaferm 10mcg vaginal insert</i>	95	<i>ziprasidone 80mg cap</i>	50
Z		ZOLINZA 100MG CAP	46
<i>zafemy 150-35mcg/24hr patch</i>	72	<i>zolmitriptan 2.5mg tab</i>	81
<i>zafirlukast 10mg tab</i>	16	<i>zolmitriptan 5mg tab</i>	81
<i>zafirlukast 20mg tab</i>	16	<i>zolpidem tartrate 10mg tab</i>	78
<i>zaleplon 10mg cap</i>	77	<i>zolpidem tartrate 12.5mg er tab</i>	78
<i>zaleplon 5mg cap</i>	78	<i>zolpidem tartrate 5mg tab</i>	78
ZAVZPRET 10MG/ACT NASAL SPRAY	81	<i>zolpidem tartrate 6.25mg er tab</i>	78
		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
		ZURNAI 1.5MG/0.5ML AUTO-INJECTOR	31
		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