

2023 Formulario completo

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



Este formulario se actualizó el 03/01/2023. Para obtener información más reciente o si tiene otras preguntas, comuníquese con nosotros, El Paso Health Advantage Dual SNP (HMO D-SNP) Servicios para los miembros, al 1-833-742-3125 . Los usuarios de TTY deben llamar al 711, del 1ero de octubre al 31 de marzo, de 8:00 am a 8:00 pm tiempo de montaña (MT), 7 días de la semana, y del 1ero de abril al 30 de septiembre, lunes a viernes, de 8:00 am a 8:00 pm MT, o visite ephmedicare.com.



El Paso Health Advantage Dual SNP (HMO SNP)

Formulario para 2022

Lista de medicamentos cubiertos

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

Formulario 00020316, Versión 7

Este formulario se actualizó el 1 de marzo del 2023. Para obtener información más reciente o si tiene otras preguntas, comuníquese con El Paso Health Advantage Dual SPN Servicios para los miembros al 1-833-742-3125. Los usuarios de TTY deben llamar al 711. Horas de operación son el 1 de octubre al 31 de marzo, 8 a.m. a 8 p.m., tiempo de montaña (MT), diariamente y del 1 de abril al 30 de septiembre, 8 a.m. a 8 p.m. MT, lunes a viernes, o visite el sitio web ephmedicare.com.

Cuando esta Lista de medicamentos (Formulario) menciona “nosotros”, “nos” o “nuestro”, hace referencia a El Paso Health Cuando dice “plan” o “nuestro plan”, hace referencia a El Paso Health Advantage Dual SNP (HMO D-SNP).

Este documento incluye una lista de los medicamentos (Formulario) de nuestro plan, la cual está en vigencia desde el 10 de agosto del 2022. Para obtener un formulario actualizado, comuníquese con nosotros. Nuestra información de contacto, junto con la fecha de la última actualización del Formulario, aparece en las páginas de la portada y 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 coseguro pueden cambiar el 1 de enero de 2023 y periódicamente durante el año.

¿Qué es el Formulario de El Paso Health Advantage Dual SNP (HMO D-SNP)?

Un Formulario es una lista de medicamentos cubiertos seleccionados por El Paso Health Advantage Dual SNP 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 Advantage Dual SNP cubrirá los medicamentos incluidos en el formulario, siempre que el medicamento sea medicamento necesario, el medicamento con receta se obtenga en una farmacia de la red de El Paso Health Advantage Dual SNP y se cumpla con otras normas del plan. Para obtener más información sobre cómo obtener sus medicamentos con receta, consulte la Evidencia de cobertura.

¿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 Advantage Dual SNP (HMO D-SNP)?”.
- **Medicamentos retirados del mercado.** Si la Administración de Alimentos y Medicamentos considera que un medicamento de nuestro Formulario es inseguro o el fabricante del medicamento lo retira del mercado, eliminaremos de inmediato dicho medicamento de nuestro Formulario y les notificaremos a los miembros que toman el medicamento en cuestión.
- **Otros cambios.** Podemos hacer otros cambios que afectan a los miembros que actualmente toman un medicamento. Por ejemplo, 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 Advantage Dual SNP (HMO D-SNP)?”.

Cambios que no lo afectarán si actualmente toma el medicamento. En general, si usted toma un medicamento de nuestro Formulario para 2023 que estaba cubierto al comienzo del año, nosotros no discontinuaremos ni reduciremos la cobertura del medicamento durante el año de cobertura 2023, 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 marzo del 2023. Para recibir información actualizada sobre los medicamentos cubiertos por El Paso Health Advantage Dual SNP, 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 Advantage Dual SNP 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:

Afección 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 en la página 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 111. 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 Advantage Dual SNP 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 Advantage Dual SNP 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 Advantage Dual SNP antes de obtener sus medicamentos con receta. Si no consigue la autorización, es posible que El Paso Health Advantage Dual SNP no cubra el medicamento.
- **Límites de cantidad:** Para ciertos medicamentos, El Paso Health Advantage Dual SNP limita la cantidad del medicamento que cubrirá. Por ejemplo, El Paso Health Advantage Dual SNP 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 Advantage Dual SNP requiere que usted primero pruebe ciertos medicamentos para tratar su afección médica antes de que cubramos otro medicamento para esa enfermedad. Por ejemplo, si el medicamento A y el medicamento B tratan su afección médica, es posible que El Paso Health Advantage Dual SNP 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 Advantage Dual SNP 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 Advantage Dual SNP que haga una excepción a estas restricciones o límites, o puede solicitarle una lista de otros medicamentos similares que puedan tratar su afección médica. Consulte la sección “¿Cómo puedo solicitar que se haga una excepción al Formulario de El Paso Health Advantage Dual SNP?” 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 Advantage Dual SNP no cubre el medicamento que toma, tiene dos alternativas:



- Puede pedir a Servicios para los miembros una lista de medicamentos similares que estén cubiertos por El Paso Health Advantage Dual SNP. Cuando reciba la lista, muéstresela a su médico y pídale que le recete un medicamento similar que esté cubierto por El Paso Health Advantage Dual SNP.
- Puede solicitar que El Paso Health Advantage Dual SNP haga una excepción y cubra su medicamento. Consulte a continuación para obtener información sobre cómo solicitar una excepción.

¿Cómo puedo solicitar que se haga una excepción al Formulario de El Paso Health Advantage Dual SNP?

Puede solicitarle a El Paso Health Advantage Dual SNP que haga una excepción a nuestras normas de cobertura. Hay varios tipos de excepciones que puede solicitarnos.

- Puede pedirnos que cubramos un medicamento, incluso si no está en nuestro Formulario. Si se aprueba, este medicamento estará cubierto a un nivel de costo compartido predeterminado, y usted no podrá pedirnos que le brindemos el medicamento a un nivel de costo compartido menor.
- Puede pedirnos que no apliquemos restricciones o límites de cobertura para su medicamento. Por ejemplo, para ciertos medicamentos, El Paso Health Advantage Dual SNP limita la cantidad del medicamento que cubriremos. Si su medicamento tiene un límite de cantidad, puede pedirnos que hagamos una excepción al límite y cubramos una cantidad mayor.

Por lo general, El Paso Health Advantage Dual SNP solo aprobará su pedido de excepción si los medicamentos alternativos incluidos en el Formulario del plan, o las restricciones de uso adicionales no fueran tan efectivos para tratar su afección o pudieran causarle efectos médicos adversos.

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

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

Como miembro nuevo o permanente de nuestro plan, es posible que esté tomando medicamentos que no están incluidos en el Formulario. También es posible que esté tomando un medicamento incluido en el Formulario, pero su capacidad de conseguirlo sea limitada. Por ejemplo, puede necesitar nuestra autorización

previa antes de poder obtener su medicamento con receta. Debe consultar con su médico para decidir si debe cambiar su medicamento por uno apropiado que nosotros cubramos o solicitar una excepción al formulario para que le cubramos el medicamento que toma. Mientras evalúa con su médico el procedimiento adecuado para seguir en su caso, podemos cubrir su medicamento, en ciertos casos, durante los primeros 90 días en que usted sea miembro de nuestro plan.

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

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

Niveles de Atención

El proceso de transición de El Paso Health Advantage Dual SNP 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 Advantage Dual SNP. Para estas transiciones no planificadas, El Paso Health Advantage Dual SNP hace determinaciones de cobertura y redeterminaciones tan rápidamente como la condición de salud del miembro requiere.

8. El proceso de transición de El Paso Health Advantage Dual SNP 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 Advantage Dual SNP permite al miembro acceder a una recarga al ingresar o descargar de una instalación de LTC.
9. El Paso Health Advantage Dual SNP 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 Dual SNP consulte la Evidencia de cobertura y otra documentación del plan.

Si tiene alguna pregunta sobre El Paso Health Advantage Dual SNP, comuníquese con nosotros. Nuestra información de contacto, junto con la fecha de la última actualización del Formulario, aparece en las páginas de la portada y 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 Advantage Dual SNP

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 Advantage Dual SNP 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 Dual SNP 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 Advantage Dual SNP 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 Advantage Dual SNP 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 Advantage Dual SNP antes de surtir su receta para este medicamento. Sin aprobación previa, El Paso Health Advantage Dual SNP puede no cubrir este medicamento.
- **Límites de Cantidad (QL):** Para ciertos medicamentos, El Paso Health Advantage Dual SNP 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 Advantage Dual SNP 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 Advantage Dual SNP 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 Advantage Dual SNP 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.

El Paso Health Advantage Dual SNP es un plan de salud con un contrato de Medicare. La inscripción en El Paso Health Advantage Dual SNP (HMO D-SNP) 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>	1	
<i>amphetamine/dextroamphetamine 10mg tab</i>	1	
<i>amphetamine/dextroamphetamine 12.5mg tab</i>	1	
<i>amphetamine/dextroamphetamine 15mg er cap</i>	1	
<i>amphetamine/dextroamphetamine 15mg tab</i>	1	
<i>amphetamine/dextroamphetamine 20mg er cap</i>	1	
<i>amphetamine/dextroamphetamine 20mg tab</i>	1	
<i>amphetamine/dextroamphetamine 25mg er cap</i>	1	
<i>amphetamine/dextroamphetamine 30mg er cap</i>	1	
<i>amphetamine/dextroamphetamine 30mg tab</i>	1	
<i>amphetamine/dextroamphetamine 5mg er cap</i>	1	
<i>amphetamine/dextroamphetamine 5mg tab</i>	1	
<i>amphetamine/dextroamphetamine 7.5mg tab</i>	1	
<i>dextroamphetamine sulfate 10mg er cap</i>	1	
<i>dextroamphetamine sulfate 10mg tab</i>	1	
<i>dextroamphetamine sulfate 15mg er cap</i>	1	
<i>dextroamphetamine sulfate 5mg er cap</i>	1	
<i>dextroamphetamine sulfate 5mg tab</i>	1	
ATTENTION-DEFICIT/HYPERACTIVITY DISORDER (ADHD) AGENTS		
<i>atomoxetine 100mg cap</i>	1	QL=60 EA/30 Días
<i>atomoxetine 10mg cap</i>	1	QL=60 EA/30 Días
<i>atomoxetine 18mg cap</i>	1	QL=60 EA/30 Días
<i>atomoxetine 25mg cap</i>	1	QL=60 EA/30 Días
<i>atomoxetine 40mg cap</i>	1	QL=60 EA/30 Días
<i>atomoxetine 60mg cap</i>	1	QL=60 EA/30 Días
<i>atomoxetine 80mg cap</i>	1	QL=60 EA/30 Días
<i>clonidine 0.1mg er tab</i>	1	
<i>guanfacine 1mg er tab</i>	1	
<i>guanfacine 2mg er tab</i>	1	
<i>guanfacine 3mg er tab</i>	1	
<i>guanfacine 4mg er tab</i>	1	
DOPAMINE AND NOREPINEPHRINE REUPTAKE INHIBITORS (DNRIS)		
SUNOSI 150MG TAB	1	PA QL=30 EA/30 Días
SUNOSI 75MG TAB	1	PA QL=30 EA/30 Días
HISTAMINE H3-RECEPTOR ANTAGONIST/INVERSE AGONISTS		
WAKIX 17.8MG TAB	1	NDS PA QL=60 EA/30 Días
WAKIX 4.45MG TAB	1	NDS PA QL=60 EA/30 Días
STIMULANTS - MISC.		
<i>armodafinil 150mg tab</i>	1	PA QL=30 EA/30 Días
<i>armodafinil 200mg tab</i>	1	PA QL=30 EA/30 Días

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>armodafinil 250mg tab</i>	1	PA QL=30 EA/30 Días
<i>armodafinil 50mg tab</i>	1	PA QL=30 EA/30 Días
<i>dexmethylphenidate 10mg er cap</i>	1	
<i>dexmethylphenidate 10mg tab</i>	1	
<i>dexmethylphenidate 15mg er cap</i>	1	
<i>dexmethylphenidate 2.5mg tab</i>	1	
<i>dexmethylphenidate 20mg er cap</i>	1	
<i>dexmethylphenidate 25mg er cap</i>	1	
<i>dexmethylphenidate 30mg er cap</i>	1	
<i>dexmethylphenidate 35mg er cap</i>	1	
<i>dexmethylphenidate 40mg er cap</i>	1	
<i>dexmethylphenidate 5mg er cap</i>	1	
<i>dexmethylphenidate 5mg tab</i>	1	
<i>methylphenidate 10mg cr cap</i>	1	
<i>methylphenidate 10mg er tab</i>	1	
<i>methylphenidate 10mg la cap</i>	1	
<i>methylphenidate 10mg tab</i>	1	
METHYLPHENIDATE 18MG ER TAB	1	
<i>methylphenidate 1mg/ml oral soln</i>	1	
<i>methylphenidate 20mg cr cap</i>	1	
<i>methylphenidate 20mg er tab</i>	1	
<i>methylphenidate 20mg la cap</i>	1	
<i>methylphenidate 20mg tab</i>	1	
<i>methylphenidate 27mg er tab</i>	1	
<i>methylphenidate 27mg sr tab</i>	1	
<i>methylphenidate 2mg/ml oral soln</i>	1	
<i>methylphenidate 30mg cr cap</i>	1	
<i>methylphenidate 30mg la cap</i>	1	
<i>methylphenidate 36mg er tab</i>	1	
<i>methylphenidate 36mg sr tab</i>	1	
<i>methylphenidate 40mg cr cap</i>	1	
<i>methylphenidate 40mg la cap</i>	1	
<i>methylphenidate 50mg cr cap</i>	1	
<i>methylphenidate 54mg er tab</i>	1	
<i>methylphenidate 54mg sr tab</i>	1	
<i>methylphenidate 5mg tab</i>	1	
<i>methylphenidate 60mg cr cap</i>	1	
<i>methylphenidate ER osmotic tab 18mg</i>	1	
<i>modafinil 100mg tab</i>	1	PA QL=60 EA/30 Días
<i>modafinil 200mg tab</i>	1	PA QL=60 EA/30 Días
AMINOGLYCOSIDES		
AMINOGLYCOSIDES		

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>amikacin 250mg/ml inj</i>	1	
ARIKAYCE 590MG/8.4ML INH SUSP	1	NDS PA QL=252 ML/30 Días
GENTAMICIN 0.8MG/ML INJ	1	
<i>gentamicin 1.2mg/ml inj</i>	1	
GENTAMICIN 1.6MG/ML INJ	1	
GENTAMICIN 1MG/ML INJ	1	
<i>gentamicin 40mg/ml inj</i>	1	
<i>neomycin sulfate 500mg tab</i>	1	
<i>paromomycin 250mg cap</i>	1	
TOBRAMYCIN 10MG/ML INJ	1	
<i>tobramycin 40mg/ml inj</i>	1	
<i>tobramycin 60mg/ml inh soln</i>	1	NDS PA QL=300 ML/30 Días
ANALGESICS - ANTI-INFLAMMATORY		
ANTIRHEUMATIC - ENZYME INHIBITORS		
OLUMIANT 1MG TAB	1	NDS PA QL=30 EA/30 Días
OLUMIANT 2MG TAB	1	NDS PA QL=30 EA/30 Días
RINVOQ 15MG ER TAB	1	NDS PA QL=30 EA/30 Días
RINVOQ 30MG ER TAB	1	NDS PA QL=30 EA/30 Días
RINVOQ 45MG ER TAB	1	NDS PA QL=30 EA/30 Días
XELJANZ 10MG TAB	1	NDS PA QL=60 EA/30 Días
XELJANZ 1MG/ML ORAL SOLN	1	NDS PA QL=300 ML/30 Días
XELJANZ 5MG TAB	1	NDS PA QL=60 EA/30 Días
XELJANZ XR 11MG TAB	1	NDS PA QL=30 EA/30 Días
XELJANZ XR 22MG TAB	1	NDS PA QL=30 EA/30 Días
ANTI-TNF-ALPHA - MONOCLONAL ANTIBODIES		
HUMIRA 10MG/0.1ML SYRINGE	1	NDS PA QL=2 EA/28 Días
HUMIRA 20MG/0.2ML SYRINGE	1	NDS PA QL=2 EA/28 Días
HUMIRA 40MG/0.4ML AUTO-INJECTOR	1	NDS PA QL=6 EA/28 Días
HUMIRA 40MG/0.4ML SYRINGE	1	NDS PA QL=6 EA/28 Días
HUMIRA 40MG/0.8ML AUTO-INJECTOR	1	NDS PA QL=6 EA/28 Días
HUMIRA 40MG/0.8ML SYRINGE	1	NDS PA QL=6 EA/28 Días
HUMIRA 80MG/0.8ML AUTO-INJECTOR	1	NDS PA QL=2 EA/28 Días
HUMIRA PEDIATRIC CROHN'S STARTER PACK SYRINGE (2) 40MG/0.4ML 80MG/0.8ML	1	NDS PA QL=2 EA/180 Días
HUMIRA PEN - CROHN'S STARTER PACK 40MG/0.8ML INJ	1	PA QL=6 EA/180 Días
HUMIRA PEN - CROHN'S STARTER PACK 80MG/0.8ML INJ	1	PA QL=3 EA/180 Días
HUMIRA PEN - PEDIATRIC UC STARTER PACK 80MG/0.8ML INJ	1	PA QL=4 EA/180 Días
HUMIRA PEN - PSORIASIS STARTER PACK 40MG/0.8ML	1	PA QL=4 EA/180 Días

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
HUMIRA PEN 80MG/0.8ML AND 40MG/0.4ML - PSORIASIS/UEVITIS STARTER PACK	1	NDS PA QL=3 EA/180 Días
HUMIRA PREFILLED SYRINGE 80MG/0.8ML STARTER PACK - PEDIATRIC CROHN'S DISEASE	1	NDS PA QL=3 EA/180 Días
SIMPONI 100MG/ML AUTO-INJECTOR	1	NDS PA QL=1 ML/28 Días
SIMPONI 100MG/ML SYRINGE	1	NDS PA QL=1 ML/28 Días
SIMPONI 50MG/0.5ML AUTO-INJECTOR	1	NDS PA QL=.50 ML/28 Días
SIMPONI 50MG/0.5ML SYRINGE	1	NDS PA QL=.50 ML/28 Días
GOLD COMPOUNDS		
RIDAURA 3MG CAP	1	
INTERLEUKIN-1 BLOCKERS		
ARCALYST 220MG INJ	1	NDS PA
INTERLEUKIN-6 RECEPTOR INHIBITORS		
ACTEMRA 162MG/0.9ML AUTO-INJECTOR	1	NDS PA QL=3.60 ML/28 Días
ACTEMRA 162MG/0.9ML SYRINGE	1	NDS PA QL=3.60 ML/28 Días
KEVZARA 150MG/1.14ML AUTO-INJECTOR	1	NDS PA QL=2.28 ML/28 Días
KEVZARA 150MG/1.14ML SYRINGE	1	NDS PA QL=2.28 ML/28 Días
KEVZARA 200MG/1.14ML AUTO-INJECTOR	1	NDS PA QL=2.28 ML/28 Días
KEVZARA 200MG/1.14ML SYRINGE	1	NDS PA QL=2.28 ML/28 Días
NONSTEROIDAL ANTI-INFLAMMATORY AGENTS (NSAIDS)		
<i>celecoxib 100mg cap</i>	1	
<i>celecoxib 200mg cap</i>	1	
<i>celecoxib 400mg cap</i>	1	
<i>celecoxib 50mg cap</i>	1	
<i>diclofenac potassium 50mg tab</i>	1	
<i>diclofenac sodium 100mg er tab</i>	1	
<i>diclofenac sodium 25mg dr tab</i>	1	
<i>diclofenac sodium 50mg dr tab</i>	1	
<i>diclofenac sodium 75mg dr tab</i>	1	
<i>diclofenac sodium/misoprostol 50-0.2mg dr tab</i>	1	
<i>diclofenac sodium/misoprostol 75-0.2mg dr tab</i>	1	
<i>etodolac 200mg cap</i>	1	
<i>etodolac 300mg cap</i>	1	
<i>etodolac 400mg er tab</i>	1	
<i>etodolac 400mg tab</i>	1	
<i>etodolac 500mg er tab</i>	1	
<i>etodolac 500mg tab</i>	1	
<i>etodolac 600mg er tab</i>	1	
<i>flurbiprofen 100mg tab</i>	1	
<i>ibu 600mg tab</i>	1	
<i>ibu 800mg tab</i>	1	
<i>ibuprofen 20mg/ml susp</i>	1	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>ibuprofen 400mg tab</i>	1	
<i>ibuprofen 600mg tab</i>	1	
<i>ibuprofen 800mg tab</i>	1	
<i>indomethacin 25mg cap</i>	1	
<i>indomethacin 50mg cap</i>	1	
<i>indomethacin 75mg er cap</i>	1	
<i>ketorolac tromethamine 10mg tab</i>	1	QL=20 EA/5 Días
<i>meloxicam 15mg tab</i>	1	
<i>meloxicam 7.5mg tab</i>	1	
<i>nabumetone 500mg tab</i>	1	
<i>nabumetone 750mg tab</i>	1	
<i>naproxen 250mg tab</i>	1	
<i>naproxen 375mg dr tab</i>	1	
<i>naproxen 375mg tab</i>	1	
<i>naproxen 500mg dr tab</i>	1	
<i>naproxen 500mg tab</i>	1	
<i>naproxen sodium 275mg tab</i>	1	
<i>naproxen sodium 550mg tab</i>	1	
<i>oxaprozin 600mg tab</i>	1	
<i>piroxicam 10mg cap</i>	1	
<i>piroxicam 20mg cap</i>	1	
<i>sulindac 150mg tab</i>	1	
<i>sulindac 200mg tab</i>	1	
PHOSPHODIESTERASE 4 (PDE4) INHIBITORS		
OTEZLA 28-DAY STARTER PACK	1	NDS PA QL=55 EA/28 Días
OTEZLA 30MG TAB	1	NDS PA QL=60 EA/30 Días
PYRIMIDINE SYNTHESIS INHIBITORS		
<i>leflunomide 10mg tab</i>	1	
<i>leflunomide 20mg tab</i>	1	
SELECTIVE COSTIMULATION MODULATORS		
ORENCIA 125MG/ML AUTO-INJECTOR	1	NDS PA QL=4 ML/28 Días
ORENCIA 125MG/ML SYRINGE	1	NDS PA QL=4 ML/28 Días
ORENCIA 50MG/0.4ML SYRINGE	1	NDS PA QL=1.60 ML/28 Días
ORENCIA 87.5MG/0.7ML SYRINGE	1	NDS PA QL=2.80 ML/28 Días
SOLUBLE TUMOR NECROSIS FACTOR RECEPTOR AGENTS		
ENBREL 25MG/0.5ML INJ	1	NDS PA QL=8 ML/28 Días
ENBREL 25MG/0.5ML SYRINGE	1	NDS PA QL=8 ML/28 Días
ENBREL 50MG/ML AUTO-INJECTOR	1	NDS PA QL=8 ML/28 Días
ENBREL 50MG/ML CARTRIDGE	1	NDS PA QL=8 ML/28 Días
ENBREL 50MG/ML SYRINGE	1	NDS PA QL=8 ML/28 Días
ANALGESICS - NONNARCOTIC		
SALICYLATES		

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>diflunisal 500mg tab</i>	1	
ANALGESICS - OPIOID		
OPIOID AGONISTS		
CODEINE SULFATE 15MG TAB	1	QL=240 EA/30 Días
CODEINE SULFATE 30MG TAB	1	QL=240 EA/30 Días
CODEINE SULFATE 60MG TAB	1	QL=180 EA/30 Días
FENTANYL 100MCG BUCCAL TAB	1	PA QL=120 EA/30 Días
<i>fentanyl 100mcg/hr patch</i>	1	QL=10 EA/30 Días
<i>fentanyl 1200mcg lozenge</i>	1	PA QL=120 EA/30 Días
<i>fentanyl 12mcg/hr patch</i>	1	QL=10 EA/30 Días
<i>fentanyl 1600mcg lozenge</i>	1	PA QL=120 EA/30 Días
FENTANYL 200MCG BUCCAL TAB	1	PA QL=120 EA/30 Días
<i>fentanyl 200mcg lozenge</i>	1	PA QL=120 EA/30 Días
<i>fentanyl 25mcg/hr patch</i>	1	QL=10 EA/30 Días
FENTANYL 400MCG BUCCAL TAB	1	PA QL=120 EA/30 Días
<i>fentanyl 400mcg lozenge</i>	1	PA QL=120 EA/30 Días
<i>fentanyl 50mcg/hr patch</i>	1	QL=10 EA/30 Días
FENTANYL 600MCG BUCCAL TAB	1	PA QL=120 EA/30 Días
<i>fentanyl 600mcg lozenge</i>	1	PA QL=120 EA/30 Días
<i>fentanyl 75mcg/hr patch</i>	1	QL=10 EA/30 Días
FENTANYL 800MCG BUCCAL TAB	1	PA QL=120 EA/30 Días
<i>fentanyl 800mcg lozenge</i>	1	PA QL=120 EA/30 Días
FENTORA 100MCG BUCCAL TAB	1	PA QL=120 EA/30 Días
FENTORA 200MCG BUCCAL TAB	1	PA QL=120 EA/30 Días
FENTORA 400MCG BUCCAL TAB	1	PA QL=120 EA/30 Días
FENTORA 600MCG BUCCAL TAB	1	PA QL=120 EA/30 Días
FENTORA 800MCG BUCCAL TAB	1	PA QL=120 EA/30 Días
HYDROCODONE BITARTRATE 10MG ER CAP	1	QL=60 EA/30 Días
HYDROCODONE BITARTRATE 15MG ER CAP	1	QL=60 EA/30 Días
HYDROCODONE BITARTRATE 20MG ER CAP	1	QL=60 EA/30 Días
HYDROCODONE BITARTRATE 30MG ER CAP	1	QL=60 EA/30 Días
HYDROCODONE BITARTRATE 40MG ER CAP	1	QL=60 EA/30 Días
HYDROCODONE BITARTRATE 50MG ER CAP	1	QL=60 EA/30 Días
<i>hydromorphone 2mg tab</i>	1	QL=450 EA/30 Días
<i>hydromorphone 4mg tab</i>	1	QL=240 EA/30 Días
<i>hydromorphone 8mg tab</i>	1	QL=120 EA/30 Días
<i>methadone 10mg tab</i>	1	QL=360 EA/30 Días
<i>methadone 5mg tab</i>	1	QL=360 EA/30 Días
<i>morphine sulfate 100mg er tab</i>	1	QL=120 EA/30 Días
<i>morphine sulfate 15mg er tab</i>	1	QL=120 EA/30 Días
MORPHINE SULFATE 15MG TAB	1	QL=180 EA/30 Días
<i>morphine sulfate 200mg er tab</i>	1	QL=120 EA/30 Días

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>morphine sulfate 20mg/ml oral soln</i>	1	QL=180 ML/30 Días
<i>morphine sulfate 2mg/ml oral soln</i>	1	QL=1800 ML/30 Días
<i>morphine sulfate 30mg er tab</i>	1	QL=120 EA/30 Días
MORPHINE SULFATE 30MG TAB	1	QL=180 EA/30 Días
MORPHINE SULFATE 4MG/ML ORAL SOLN	1	QL=900 ML/30 Días
<i>morphine sulfate 60mg er tab</i>	1	QL=120 EA/30 Días
OXYCODONE 10MG ER TAB	1	QL=60 EA/30 Días
<i>oxycodone 10mg tab</i>	1	QL=180 EA/30 Días
<i>oxycodone 15mg tab</i>	1	QL=180 EA/30 Días
<i>oxycodone 1mg/ml oral soln</i>	1	QL=5400 ML/30 Días
OXYCODONE 20MG ER TAB	1	QL=60 EA/30 Días
<i>oxycodone 20mg tab</i>	1	QL=180 EA/30 Días
<i>oxycodone 20mg/ml oral soln</i>	1	QL=270 ML/30 Días
<i>oxycodone 30mg tab</i>	1	QL=180 EA/30 Días
OXYCODONE 40MG ER TAB	1	QL=60 EA/30 Días
<i>oxycodone 5mg cap</i>	1	QL=360 EA/30 Días
<i>oxycodone 5mg tab</i>	1	QL=360 EA/30 Días
OXYCODONE 80MG ER TAB	1	QL=60 EA/30 Días
TRAMADOL 100MG ER TAB (MATRIX DELIVERY)	1	QL=60 EA/30 Días
TRAMADOL 200MG ER TAB (MATRIX DELIVERY)	1	QL=60 EA/30 Días
TRAMADOL 300MG ER TAB (MATRIX DELIVERY)	1	QL=60 EA/30 Días
<i>tramadol 50mg tab</i>	1	QL=240 EA/30 Días
OPIOID COMBINATIONS		
<i>acetaminophen/codeine phosphate 24mg-2.4mg/ml oral soln</i>	1	QL=4980 ML/30 Días
<i>acetaminophen/codeine phosphate 300-15mg tab</i>	1	QL=390 EA/30 Días
<i>acetaminophen/codeine phosphate 300-30mg tab</i>	1	QL=390 EA/30 Días
<i>acetaminophen/codeine phosphate 300-60mg tab</i>	1	QL=390 EA/30 Días
<i>acetaminophen/hydrocodone bitartrate 21.7mg-0.5mg/ml oral soln</i>	1	QL=5400 ML/30 Días
<i>acetaminophen/hydrocodone bitartrate 325-10mg tab</i>	1	QL=360 EA/30 Días
<i>acetaminophen/hydrocodone bitartrate 325-5mg tab</i>	1	QL=360 EA/30 Días
<i>acetaminophen/hydrocodone bitartrate 325-7.5mg tab</i>	1	QL=360 EA/30 Días
<i>acetaminophen/oxycodone 325-10mg tab</i>	1	QL=360 EA/30 Días
<i>acetaminophen/oxycodone 325-2.5mg tab</i>	1	QL=360 EA/30 Días
<i>acetaminophen/oxycodone 325-5mg tab</i>	1	QL=360 EA/30 Días
<i>acetaminophen/oxycodone 325-7.5mg tab</i>	1	QL=360 EA/30 Días
<i>acetaminophen/tramadol 325-37.5mg tab</i>	1	QL=360 EA/30 Días
<i>endocet 325-10mg tab</i>	1	QL=360 EA/30 Días
<i>endocet 325-5mg tab</i>	1	QL=360 EA/30 Días
<i>endocet 325-7.5mg tab</i>	1	QL=360 EA/30 Días
<i>hydrocodone bitartrate/ibuprofen 10-200mg tab</i>	1	QL=480 EA/30 Días

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
HYDROCODONE BITARTRATE/IBUPROFEN 5-200MG TAB	1	QL=480 EA/30 Días
<i>hydrocodone bitartrate/ibuprofen 7.5-200mg tab</i>	1	QL=480 EA/30 Días
OXYCODONE/ACETAMINOPHEN 5-325MG/5ML	1	QL=1800 ML/30 Días
OPIOID PARTIAL AGONISTS		
<i>buprenorphine 2mg sl tab</i>	1	QL=90 EA/30 Días
<i>buprenorphine 8mg sl tab</i>	1	QL=90 EA/30 Días
<i>buprenorphine/naloxone 12-3mg sl film</i>	1	QL=60 EA/30 Días
<i>buprenorphine/naloxone 2-0.5mg sl film</i>	1	QL=90 EA/30 Días
<i>buprenorphine/naloxone 2-0.5mg sl tab</i>	1	QL=90 EA/30 Días
<i>buprenorphine/naloxone 4-1mg sl film</i>	1	QL=90 EA/30 Días
<i>buprenorphine/naloxone 8-2mg sl film</i>	1	QL=90 EA/30 Días
<i>buprenorphine/naloxone 8-2mg sl tab</i>	1	QL=90 EA/30 Días
<i>butorphanol tartrate 1mg/act nasal inhaler</i>	1	QL=10 ML/30 Días
ANDROGENS-ANABOLIC		
ANABOLIC STEROIDS		
<i>oxandrolone 10mg tab</i>	1	PA QL=60 EA/30 Días
<i>oxandrolone 2.5mg tab</i>	1	PA QL=120 EA/30 Días
ANDROGENS		
ANDRODERM 2MG/24HR PATCH	1	PA QL=60 EA/30 Días
ANDRODERM 4MG/24HR PATCH	1	PA QL=30 EA/30 Días
<i>danazol 100mg cap</i>	1	
<i>danazol 200mg cap</i>	1	
<i>danazol 50mg cap</i>	1	
<i>testosterone 1% (12.5mg/act) gel pump</i>	1	PA QL=300 GM/30 Días
<i>testosterone 1% (25mg) gel packet</i>	1	PA QL=300 GM/30 Días
<i>testosterone 1% (50mg) gel packet</i>	1	PA QL=300 GM/30 Días
<i>testosterone 1.62% (1.25gm) gel packet</i>	1	PA QL=75 GM/30 Días
<i>testosterone 1.62% (2.5gm) gel packet</i>	1	PA QL=150 GM/30 Días
<i>testosterone 1.62% (20.25mg/act) gel pump</i>	1	PA QL=150 GM/30 Días
<i>testosterone 30mg/act topical soln</i>	1	PA QL=180 ML/30 Días
<i>testosterone cypionate 100mg/ml inj</i>	1	
<i>testosterone cypionate 200mg/ml (1ml) inj</i>	1	
<i>testosterone cypionate 200mg/ml inj</i>	1	
TESTOSTERONE ENANTHATE 200MG/ML INJ	1	
ANORECTAL AND RELATED PRODUCTS		
INTRARECTAL STEROIDS		
<i>hydrocortisone 1.67mg/ml enema</i>	1	
UCERIS 2MG/ACT RECTAL FOAM	1	PA
RECTAL COMBINATIONS		
<i>hydrocortisone acetate/pramoxine 1-1% rectal cream</i>	1	
RECTAL 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
<i>hydrocortisone 2.5% cream</i>	1	
<i>procto-med 2.5% cream</i>	1	
<i>procto-pak 1% rectal cream</i>	1	
<i>proctosol 2.5% cream</i>	1	
<i>proctozone hc 2.5% cream</i>	1	
VASODILATING AGENTS		
RECTIV 0.4% RECTAL OINTMENT	1	QL=30 GM/30 Días
ANTHELMINTICS		
ANTHELMINTICS		
<i>albendazole 200mg tab</i>	1	
BENZNIDAZOLE 100MG TAB	1	PA
BENZNIDAZOLE 12.5MG TAB	1	PA
<i>ivermectin 3mg tab</i>	1	PA
ANTIANGINAL AGENTS		
ANTIANGINALS-OTHER		
<i>ranolazine 1000mg er tab</i>	1	
<i>ranolazine 500mg er tab</i>	1	
NITRATES		
<i>isosorbide dinitrate 10mg tab</i>	1	
<i>isosorbide dinitrate 20mg tab</i>	1	
<i>isosorbide dinitrate 30mg tab</i>	1	
<i>isosorbide dinitrate 5mg tab</i>	1	
<i>isosorbide mononitrate 10mg tab</i>	1	
<i>isosorbide mononitrate 120mg er tab</i>	1	
<i>isosorbide mononitrate 20mg tab</i>	1	
<i>isosorbide mononitrate 30mg er tab</i>	1	
<i>isosorbide mononitrate 60mg er tab</i>	1	
NITRO-BID 2% OINTMENT	1	
<i>nitroglycerin 0.1mg/hr patch</i>	1	
<i>nitroglycerin 0.2mg/hr patch</i>	1	
<i>nitroglycerin 0.3mg sl tab</i>	1	
<i>nitroglycerin 0.4mg sl tab</i>	1	
<i>nitroglycerin 0.4mg/act spray</i>	1	
<i>nitroglycerin 0.4mg/hr patch</i>	1	
<i>nitroglycerin 0.6mg sl tab</i>	1	
<i>nitroglycerin 0.6mg/hr patch</i>	1	
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	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<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>	1	
<i>hydroxyzine 50mg tab</i>	1	
HYDROXYZINE PAMOATE 100MG CAP	1	
<i>hydroxyzine pamoate 25mg cap</i>	1	
<i>hydroxyzine pamoate 50mg cap</i>	1	
BENZODIAZEPINES		
<i>alprazolam 0.25mg tab</i>	1	QL=120 EA/30 Días
<i>alprazolam 0.5mg er tab</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>alprazolam 0.5mg tab</i>	1	QL=120 EA/30 Días
<i>alprazolam 1mg er tab</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>alprazolam 1mg tab</i>	1	QL=120 EA/30 Días
<i>alprazolam 2mg er tab</i>	1	QL=90 EA/30 Días
<i>alprazolam 2mg tab</i>	1	QL=150 EA/30 Días
<i>alprazolam 3mg er tab</i>	1	QL=90 EA/30 Días
<i>chlordiazepoxide 10mg cap</i>	1	QL=120 EA/30 Días
<i>chlordiazepoxide 25mg cap</i>	1	QL=120 EA/30 Días
<i>chlordiazepoxide 5mg cap</i>	1	QL=120 EA/30 Días
<i>clorazepate dipotassium 15mg tab</i>	1	QL=180 EA/30 Días
<i>clorazepate dipotassium 3.75mg tab</i>	1	QL=180 EA/30 Días
<i>clorazepate dipotassium 7.5mg tab</i>	1	QL=180 EA/30 Días
<i>diazepam 10mg tab</i>	1	QL=120 EA/30 Días
<i>diazepam 1mg/ml oral soln</i>	1	QL=1200 ML/30 Días
<i>diazepam 2mg tab</i>	1	QL=120 EA/30 Días
<i>diazepam 5mg tab</i>	1	QL=120 EA/30 Días
<i>diazepam 5mg/ml oral soln</i>	1	QL=240 ML/30 Días
<i>lorazepam 0.5mg tab</i>	1	QL=150 EA/30 Días
<i>lorazepam 1mg tab</i>	1	QL=150 EA/30 Días
<i>lorazepam 2mg tab</i>	1	QL=150 EA/30 Días
<i>lorazepam 2mg/ml oral soln</i>	1	QL=150 ML/30 Días
ANTIARRHYTHMICS		
ANTIARRHYTHMICS TYPE I-A		
<i>disopyramide 100mg cap</i>	1	
<i>disopyramide 150mg cap</i>	1	
<i>quinidine gluconate 324mg er tab</i>	1	
<i>quinidine sulfate 200mg tab</i>	1	
<i>quinidine sulfate 300mg tab</i>	1	
ANTIARRHYTHMICS TYPE I-B		
<i>mexiletine 150mg cap</i>	1	
<i>mexiletine 200mg cap</i>	1	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>mexiletine 250mg cap</i>	1	
ANTIARRHYTHMICS TYPE I-C		
<i>flecainide acetate 100mg tab</i>	1	
<i>flecainide acetate 150mg tab</i>	1	
<i>flecainide acetate 50mg tab</i>	1	
<i>propafenone 150mg tab</i>	1	
<i>propafenone 225mg er cap</i>	1	
<i>propafenone 225mg tab</i>	1	
<i>propafenone 300mg tab</i>	1	
<i>propafenone 325mg er cap</i>	1	
<i>propafenone 425mg er cap</i>	1	
ANTIARRHYTHMICS TYPE III		
<i>amiodarone 100mg tab</i>	1	
<i>amiodarone 200mg tab</i>	1	
<i>amiodarone 400mg tab</i>	1	
<i>dofetilide 0.125mg cap</i>	1	
<i>dofetilide 0.25mg cap</i>	1	
<i>dofetilide 0.5mg cap</i>	1	
MULTAQ 400MG TAB	1	
<i>pacerone 100mg tab</i>	1	
<i>pacerone 200mg tab</i>	1	
<i>pacerone 400mg tab</i>	1	
ANTIASTHMATIC AND BRONCHODILATOR AGENTS		
ANTIASTHMATIC - MONOCLONAL ANTIBODIES		
FASENRA 30MG/ML AUTO-INJECTOR	1	PA
FASENRA 30MG/ML SYRINGE	1	PA
NUCALA 100MG INJ	1	NDS PA
NUCALA 100MG/ML AUTO-INJECTOR	1	NDS PA
NUCALA 100MG/ML SYRINGE	1	NDS PA
NUCALA 40MG/0.4ML SYRINGE	1	NDS PA
XOLAIR 150MG INJ	1	NDS PA
XOLAIR 150MG/ML SYRINGE	1	NDS PA
XOLAIR 75MG/0.5ML SYRINGE	1	NDS PA
BRONCHODILATORS - ANTICHOLINERGICS		
ATROVENT 17MCG INHALER	1	
INCRUSE ELLIPTA 62.5MCG/INH INHALER	1	
<i>ipratropium bromide 0.02% inh soln</i>	1	PA BvD
LONHALA 25MCG/ML INH SOLN	1	ST QL=60 ML/30 Días
SPIRIVA RESPIMAT 1.25MCG/ACT INH	1	ST QL=4 GM/30 Días
LEUKOTRIENE MODULATORS		
<i>montelukast 10mg tab</i>	1	
<i>montelukast 4mg chew 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>montelukast 4mg granules</i>	1	
<i>montelukast 5mg chew tab</i>	1	
<i>zafirlukast 10mg tab</i>	1	
<i>zafirlukast 20mg tab</i>	1	
SELECTIVE PHOSPHODIESTERASE 4 (PDE4) INHIBITORS		
<i>roflumilast 0.5mg tab</i>	1	
<i>roflumilast 250mcg tab</i>	1	
STEROID INHALANTS		
ARNUITY 100MCG INHALER	1	QL=30 EA/30 Días
ARNUITY 200MCG INHALER	1	QL=30 EA/30 Días
ARNUITY 50MCG INHALER	1	QL=30 EA/30 Días
ASMANEX 100MCG HFA INHALER	1	QL=13 GM/30 Días
ASMANEX 110MCG (30ACT) TWISTHALER	1	QL=1 EA/30 Días
ASMANEX 200MCG HFA INHALER	1	QL=13 GM/30 Días
ASMANEX 220MCG (120ACT) TWISTHALER	1	QL=1 EA/30 Días
ASMANEX 220MCG (30ACT) TWISTHALER	1	QL=1 EA/30 Días
ASMANEX 220MCG (60ACT) TWISTHALER	1	QL=1 EA/30 Días
ASMANEX 50MCG HFA INHALER	1	QL=13 GM/30 Días
<i>budesonide 0.125mg/ml inh susp</i>	1	PA BvD QL=120 ML/30 Días
<i>budesonide 0.25mg/ml inh susp</i>	1	PA BvD QL=120 ML/30 Días
<i>budesonide 0.5mg/ml inh susp</i>	1	PA BvD QL=120 ML/30 Días
FLOVENT 100MCG DISKUS	1	QL=60 EA/30 Días
FLOVENT 110MCG HFA INHALER	1	QL=24 GM/30 Días
FLOVENT 220MCG HFA INHALER	1	QL=24 GM/30 Días
FLOVENT 250MCG DISKUS	1	QL=60 EA/30 Días
FLOVENT 44MCG HFA INHALER	1	QL=21.20 GM/30 Días
FLOVENT 50MCG DISKUS	1	QL=60 EA/30 Días
SYMPATHOMIMETICS		
ADVAIR 100-50MCG DISKUS	1	QL=60 EA/30 Días
ADVAIR 115-21MCG HFA INHALER	1	QL=12 GM/30 Días
ADVAIR 230-21MCG HFA INHALER	1	QL=12 GM/30 Días
ADVAIR 250-50MCG DISKUS	1	QL=60 EA/30 Días
ADVAIR 45-21MCG/ACT HFA INHALER	1	QL=12 GM/30 Días
ADVAIR 500-50MCG DISKUS	1	QL=60 EA/30 Días
<i>albuterol 0.21mg/ml (0.63mg/3ml) inh soln</i>	1	PA BvD
<i>albuterol 0.4mg/ml (2mg/5ml) oral soln</i>	1	
<i>albuterol 0.83mg/ml (0.083%) inh soln</i>	1	PA BvD
<i>albuterol 1.25mg/3ml neb soln</i>	1	PA BvD
<i>albuterol 108mcg HFA inhaler (6.7gm)</i>	1	QL=13.40 GM/30 Días
<i>albuterol 108mcg HFA inhaler (8.5gm)</i>	1	QL=17 GM/30 Días
<i>albuterol 2mg tab</i>	1	
<i>albuterol 4mg tab</i>	1	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>albuterol 5mg/ml inh soln</i>	1	PA BvD
ANORO ELLIPTA 62.5-25MCG INHALER	1	QL=60 EA/30 Días
<i>arformoterol tartrate 15mcg/2ml neb soln</i>	1	PA BvD QL=120 ML/30 Días
BREO ELLIPTA 100-25MCG INHALER	1	QL=60 EA/30 Días
BREO ELLIPTA 200-25MCG INHALER	1	QL=60 EA/30 Días
BREZTRI AEROSPHERE 160-9-4.8MCG/ACT INHALER	1	QL=10.70 GM/30 Días
COMBIVENT 20-100MCG/ACT INH	1	
DULERA 100-5MCG INHALER	1	QL=13 GM/30 Días
DULERA 200-5MCG INHALER	1	QL=13 GM/30 Días
DULERA 50-5MCG INHALER	1	QL=13 GM/30 Días
<i>formoterol fumarate 20mcg/2ml neb soln</i>	1	PA BvD QL=120 ML/30 Días
<i>ipratropium/albuterol 0.5-2.5mg/3ml inh soln</i>	1	PA BvD
<i>levalbuterol 0.31mg/3ml neb soln</i>	1	PA BvD
<i>levalbuterol 0.63mg/3ml inh soln</i>	1	PA BvD
<i>levalbuterol 1.25mg/0.5ml neb soln</i>	1	PA BvD
<i>levalbuterol 1.25mg/3ml neb soln</i>	1	PA BvD
LEVALBUTEROL 45MCG/ACT INHALER	1	ST QL=30 GM/30 Días
SEREVENT 50MCG/DOSE INHALER	1	
STIOLTO 2.5-2.5MCG/ACT INH	1	QL=4 GM/30 Días
SYMBICORT 160-4.5MCG INHALER	1	QL=10.20 GM/30 Días
SYMBICORT 80-4.5MCG INHALER	1	QL=10.20 GM/30 Días
<i>terbutaline sulfate 2.5mg tab</i>	1	
<i>terbutaline sulfate 5mg tab</i>	1	
TRELEGY ELLIPTA 100-62.5-25MCG INHALER	1	QL=60 EA/30 Días
TRELEGY ELLIPTA 200-62.5-25MCG INHALER	1	QL=60 EA/30 Días
VENTOLIN 108MCG HFA INHALER	1	QL=36 GM/30 Días
XOPENEX 45MCG INHALER	1	ST QL=30 GM/30 Días
XANTHINES		
THEOPHYLLINE 300MG ER TAB	1	
<i>theophylline 400mg er tab</i>	1	
THEOPHYLLINE 450MG ER TAB	1	
<i>theophylline 5.33mg/ml oral soln</i>	1	
<i>theophylline 600mg er tab</i>	1	
ANTICOAGULANTS		
COUMARIN ANTICOAGULANTS		
<i>jantoven 10mg tab</i>	1	
<i>jantoven 1mg tab</i>	1	
<i>jantoven 2.5mg tab</i>	1	
<i>jantoven 2mg tab</i>	1	
<i>jantoven 3mg tab</i>	1	
<i>jantoven 4mg tab</i>	1	

Usted puede encontrar información sobre el significado de 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 5mg tab</i>	1	
<i>jantoven 6mg tab</i>	1	
<i>jantoven 7.5mg tab</i>	1	
<i>warfarin sodium 10mg tab</i>	1	
<i>warfarin sodium 1mg tab</i>	1	
<i>warfarin sodium 2.5mg tab</i>	1	
<i>warfarin sodium 2mg tab</i>	1	
<i>warfarin sodium 3mg tab</i>	1	
<i>warfarin sodium 4mg tab</i>	1	
<i>warfarin sodium 5mg tab</i>	1	
<i>warfarin sodium 6mg tab</i>	1	
<i>warfarin sodium 7.5mg tab</i>	1	
DIRECT FACTOR XA INHIBITORS		
ELIQUIS 2.5MG TAB	1	
ELIQUIS 5MG 30-DAY STARTER PACK	1	
ELIQUIS 5MG TAB	1	
XARELTO 10MG TAB	1	
XARELTO 15MG TAB	1	
XARELTO 1MG/ML SUSP	1	
XARELTO 2.5MG TAB	1	
XARELTO 20MG TAB	1	
XARELTO TAB STARTER PACK	1	
HEPARINS AND HEPARINOID-LIKE AGENTS		
<i>enoxaparin sodium 100mg/1ml syringe</i>	1	
<i>enoxaparin sodium 120mg/0.8ml syringe</i>	1	
<i>enoxaparin sodium 150mg/1ml syringe</i>	1	
<i>enoxaparin sodium 30mg/0.3ml syringe</i>	1	
<i>enoxaparin sodium 40mg/0.4ml syringe</i>	1	
<i>enoxaparin sodium 60mg/0.6ml syringe</i>	1	
<i>enoxaparin sodium 80mg/0.8ml syringe</i>	1	
<i>fondaparinux sodium 10mg/0.8ml syringe</i>	1	
<i>fondaparinux sodium 2.5mg/0.5ml syringe</i>	1	
<i>fondaparinux sodium 5mg/0.4ml syringe</i>	1	
<i>fondaparinux sodium 7.5mg/0.6ml syringe</i>	1	
<i>heparin sodium porcine 10000unit/ml inj</i>	1	
<i>heparin sodium porcine 1000unit/ml inj</i>	1	
<i>heparin sodium porcine 20000unit/ml inj</i>	1	
<i>heparin sodium porcine 5000unit/ml inj</i>	1	
THROMBIN INHIBITORS		
<i>dabigatran etexilate 150mg cap</i>	1	
<i>dabigatran etexilate 75mg cap</i>	1	
ANTICONVULSANTS		

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
AMPA GLUTAMATE RECEPTOR ANTAGONISTS		
FYCOMPA 0.5MG/ML SUSP	1	PA NSO
FYCOMPA 10MG TAB	1	PA NSO
FYCOMPA 12MG TAB	1	PA NSO
FYCOMPA 2MG TAB	1	PA NSO
FYCOMPA 4MG TAB	1	PA NSO
FYCOMPA 6MG TAB	1	PA NSO
FYCOMPA 8MG TAB	1	PA NSO
ANTICONVULSANTS - BENZODIAZEPINES		
<i>clobazam 10mg tab</i>	1	QL=60 EA/30 Días
<i>clobazam 2.5mg/ml susp</i>	1	QL=480 ML/30 Días
<i>clobazam 20mg tab</i>	1	QL=60 EA/30 Días
<i>clonazepam 0.125mg odt</i>	1	QL=90 EA/30 Días
<i>clonazepam 0.25mg odt</i>	1	QL=90 EA/30 Días
<i>clonazepam 0.5mg odt</i>	1	QL=90 EA/30 Días
<i>clonazepam 0.5mg tab</i>	1	QL=90 EA/30 Días
<i>clonazepam 1mg odt</i>	1	QL=90 EA/30 Días
<i>clonazepam 1mg tab</i>	1	QL=90 EA/30 Días
<i>clonazepam 2mg odt</i>	1	QL=300 EA/30 Días
<i>clonazepam 2mg tab</i>	1	QL=300 EA/30 Días
DIASTAT 10MG RECTAL GEL	1	QL=10 EA/30 Días
DIASTAT 2.5MG RECTAL GEL	1	QL=10 EA/30 Días
DIASTAT 20MG RECTAL GEL	1	QL=10 EA/30 Días
DIAZEPAM 10MG/2ML RECTAL GEL	1	QL=10 EA/30 Días
DIAZEPAM 2.5MG/0.5ML RECTAL GEL	1	QL=10 EA/30 Días
DIAZEPAM 20MG/4ML RECTAL GEL	1	QL=10 EA/30 Días
NAYZILAM 5MG/0.1ML NASAL SPRAY	1	QL=10 EA/30 Días
SYMPAZAN 10MG ORAL FILM	1	ST_NSO QL=60 EA/30 Días
SYMPAZAN 20MG ORAL FILM	1	ST_NSO QL=60 EA/30 Días
SYMPAZAN 5MG ORAL FILM	1	ST_NSO QL=60 EA/30 Días
VALTOCO 10MG (10MG/0.1ML) NASAL SPRAY DOSE PACK	1	QL=10 EA/30 Días
VALTOCO 15MG (7.5MG/0.1ML) NASAL SPRAY DOSE PACK	1	QL=10 EA/30 Días
VALTOCO 20MG (10MG/0.1ML) NASAL SPRAY DOSE PACK	1	QL=10 EA/30 Días
VALTOCO 5MG (5MG/0.1ML) NASAL SPARY DOSE PACK	1	QL=10 EA/30 Días
ANTICONVULSANTS - MISC.		
APTOM 200MG TAB	1	PA NSO
APTOM 400MG TAB	1	PA NSO
APTOM 600MG TAB	1	PA NSO

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
APTOM 800MG TAB	1	PA NSO
BRIVIACT 100MG TAB	1	PA NSO QL=60 EA/30 Días
BRIVIACT 10MG TAB	1	PA NSO QL=60 EA/30 Días
BRIVIACT 10MG/ML ORAL SOLN	1	PA NSO
BRIVIACT 25MG TAB	1	PA NSO QL=60 EA/30 Días
BRIVIACT 50MG TAB	1	PA NSO QL=60 EA/30 Días
BRIVIACT 75MG TAB	1	PA NSO QL=60 EA/30 Días
<i>carbamazepine 100mg chew tab</i>	1	
<i>carbamazepine 100mg er cap</i>	1	
<i>carbamazepine 100mg er tab</i>	1	
<i>carbamazepine 200mg er cap</i>	1	
<i>carbamazepine 200mg er tab</i>	1	
<i>carbamazepine 200mg tab</i>	1	
<i>carbamazepine 20mg/ml susp</i>	1	
<i>carbamazepine 300mg er cap</i>	1	
<i>carbamazepine 400mg er tab</i>	1	
DIACOMIT 250MG CAP	1	NDS PA NSO
DIACOMIT 250MG POWDER FOR ORAL SUSP	1	NDS PA NSO
DIACOMIT 500MG CAP	1	NDS PA NSO
DIACOMIT 500MG POWDER FOR ORAL SUSP	1	NDS PA NSO
EPIDIOLEX 100MG/ML ORAL SOLN	1	PA NSO
<i>epitol 200mg tab</i>	1	
EPRONTIA 25MG/ML ORAL SOLN	1	
FINTEPLA 2.2MG/ML ORAL SOLN	1	NDS PA NSO QL=360 ML/30 Días
<i>gabapentin 100mg cap</i>	1	
<i>gabapentin 300mg cap</i>	1	
<i>gabapentin 400mg cap</i>	1	
<i>gabapentin 50mg/ml oral soln</i>	1	
<i>gabapentin 600mg tab</i>	1	
<i>gabapentin 800mg tab</i>	1	
<i>lacosamide 100mg tab</i>	1	
<i>lacosamide 10mg/ml oral soln</i>	1	
<i>lacosamide 150mg tab</i>	1	
<i>lacosamide 200mg tab</i>	1	
<i>lacosamide 50mg tab</i>	1	
<i>lamotrigine 100mg er tab</i>	1	
<i>lamotrigine 100mg odt</i>	1	
<i>lamotrigine 100mg tab</i>	1	
<i>lamotrigine 150mg tab</i>	1	
<i>lamotrigine 200mg er tab</i>	1	
<i>lamotrigine 200mg odt</i>	1	
<i>lamotrigine 200mg tab</i>	1	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>lamotrigine 250mg er tab</i>	1	
<i>lamotrigine 25mg chew tab</i>	1	
<i>lamotrigine 25mg er tab</i>	1	
<i>lamotrigine 25mg odt</i>	1	
<i>lamotrigine 25mg tab</i>	1	
<i>lamotrigine 300mg er tab</i>	1	
<i>lamotrigine 50mg er tab</i>	1	
<i>lamotrigine 50mg odt</i>	1	
<i>lamotrigine 5mg chew tab</i>	1	
<i>levetiracetam 1000mg tab</i>	1	
<i>levetiracetam 100mg/ml oral soln</i>	1	
<i>levetiracetam 250mg tab</i>	1	
<i>levetiracetam 500mg er tab</i>	1	
<i>levetiracetam 500mg tab</i>	1	
<i>levetiracetam 750mg er tab</i>	1	
<i>levetiracetam 750mg tab</i>	1	
<i>oxcarbazepine 150mg tab</i>	1	
<i>oxcarbazepine 300mg tab</i>	1	
<i>oxcarbazepine 600mg tab</i>	1	
<i>oxcarbazepine 60mg/ml susp</i>	1	
<i>pregabalin 100mg cap</i>	1	
<i>pregabalin 150mg cap</i>	1	
<i>pregabalin 200mg cap</i>	1	
<i>pregabalin 20mg/ml oral soln</i>	1	
<i>pregabalin 225mg cap</i>	1	
<i>pregabalin 25mg cap</i>	1	
<i>pregabalin 300mg cap</i>	1	
<i>pregabalin 50mg cap</i>	1	
<i>pregabalin 75mg cap</i>	1	
<i>primidone 250mg tab</i>	1	
<i>primidone 50mg tab</i>	1	
<i>roweepra 500mg tab</i>	1	
<i>rufinamide 200mg tab</i>	1	PA NSO
<i>rufinamide 400mg tab</i>	1	PA NSO
<i>rufinamide 40mg/ml susp</i>	1	PA NSO
SPRITAM 1000MG TAB FOR ORAL SUSP	1	PA NSO
SPRITAM 250MG TAB FOR ORAL SUSP	1	PA NSO
SPRITAM 500MG TAB FOR ORAL SUSP	1	PA NSO
SPRITAM 750MG TAB FOR ORAL SUSP	1	PA NSO
<i>topiramate 100mg tab</i>	1	
<i>topiramate 15mg cap</i>	1	
<i>topiramate 200mg tab</i>	1	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>topiramate 25mg cap</i>	1	
<i>topiramate 25mg tab</i>	1	
<i>topiramate 50mg tab</i>	1	
ZONISADE 100MG/5ML SUSP	1	PA NSO
<i>zonisamide 100mg cap</i>	1	
<i>zonisamide 25mg cap</i>	1	
<i>zonisamide 50mg cap</i>	1	
CARBAMATES		
<i>felbamate 120mg/ml susp</i>	1	
<i>felbamate 400mg tab</i>	1	
<i>felbamate 600mg tab</i>	1	
XCOPRI 100MG TAB	1	
XCOPRI 12.5/25MG TITRATION PACK	1	
XCOPRI 150/200MG PACK TAB	1	
XCOPRI 150/200MG TITRATION PACK	1	
XCOPRI 150MG TAB	1	
XCOPRI 200MG TAB	1	
XCOPRI 50/100MG TITRATION PACK	1	
XCOPRI 50MG TAB	1	
XCOPRI TAB 100/150MG MAINTENANCE PACK	1	
GABA MODULATORS		
<i>tiagabine 12mg tab</i>	1	
<i>tiagabine 16mg tab</i>	1	
<i>tiagabine 2mg tab</i>	1	
<i>tiagabine 4mg tab</i>	1	
<i>vigabatrin 500mg powder for oral soln</i>	1	NDS PA NSO
<i>vigabatrin 500mg tab</i>	1	NDS PA NSO
<i>vigadrone 500mg powder for oral soln</i>	1	NDS PA NSO
HYDANTOINS		
DILANTIN 30MG ER CAP	1	
<i>phenytoin 25mg/ml susp</i>	1	
<i>phenytoin 50mg chew tab</i>	1	
<i>phenytoin sodium 100mg er cap</i>	1	
<i>phenytoin sodium 200mg er cap</i>	1	
<i>phenytoin sodium 300mg er cap</i>	1	
SUCCINIMIDES		
CELONTIN 300MG CAP	1	
<i>ethosuximide 250mg cap</i>	1	
<i>ethosuximide 50mg/ml oral soln</i>	1	
VALPROIC ACID		
<i>divalproex sodium 125mg dr cap</i>	1	
<i>divalproex sodium 125mg dr tab</i>	1	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>divalproex sodium 250mg dr tab</i>	1	
<i>divalproex sodium 250mg er tab</i>	1	
<i>divalproex sodium 500mg dr tab</i>	1	
<i>divalproex sodium 500mg er tab</i>	1	
<i>valproic acid 250mg cap</i>	1	
<i>valproic acid 50mg/ml oral soln</i>	1	
ANTIDEPRESSANTS		
ALPHA-2 RECEPTOR ANTAGONISTS (TETRACYCLICS)		
<i>mirtazapine 15mg odt</i>	1	
<i>mirtazapine 15mg tab</i>	1	
<i>mirtazapine 30mg odt</i>	1	
<i>mirtazapine 30mg tab</i>	1	
<i>mirtazapine 45mg odt</i>	1	
<i>mirtazapine 45mg tab</i>	1	
<i>mirtazapine 7.5mg tab</i>	1	
ANTIDEPRESSANT COMBINATIONS		
AUVELITY 105-45MG ER TAB	1	ST_NSO QL=60 EA/30 Días
ANTIDEPRESSANTS - MISC.		
<i>bupropion 100mg er tab</i>	1	
<i>bupropion 100mg tab</i>	1	
<i>bupropion 150mg sr (12 hr) tab</i>	1	
<i>bupropion 150mg xl (24 hr) tab</i>	1	
<i>bupropion 200mg er tab</i>	1	
<i>bupropion 300mg er tab</i>	1	
<i>bupropion 75mg tab</i>	1	
MONOAMINE OXIDASE INHIBITORS (MAOIS)		
EMSAM 12MG/24HR PATCH	1	ST_NSO QL=30 EA/30 Días
EMSAM 6MG/24HR PATCH	1	ST_NSO QL=30 EA/30 Días
EMSAM 9MG/24HR PATCH	1	ST_NSO QL=30 EA/30 Días
MARPLAN 10MG TAB	1	
<i>phenelzine 15mg tab</i>	1	
<i>tranylcypromine 10mg tab</i>	1	
SELECTIVE SEROTONIN REUPTAKE INHIBITORS (SSRIS)		
<i>citalopram 10mg tab</i>	1	
<i>citalopram 20mg tab</i>	1	
<i>citalopram 2mg/ml oral soln</i>	1	
<i>citalopram 40mg tab</i>	1	
<i>escitalopram 10mg tab</i>	1	
<i>escitalopram 1mg/ml oral soln</i>	1	
<i>escitalopram 20mg tab</i>	1	
<i>escitalopram 5mg tab</i>	1	
<i>fluoxetine 10mg cap</i>	1	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>fluoxetine 20mg cap</i>	1	
<i>fluoxetine 40mg cap</i>	1	
<i>fluoxetine 4mg/ml oral soln</i>	1	
<i>fluoxetine 60mg tab</i>	1	
<i>fluvoxamine maleate 100mg tab</i>	1	
<i>fluvoxamine maleate 25mg tab</i>	1	
<i>fluvoxamine maleate 50mg tab</i>	1	
<i>paroxetine 10mg tab</i>	1	
<i>paroxetine 12.5mg er tab</i>	1	
<i>paroxetine 20mg tab</i>	1	
<i>paroxetine 25mg er tab</i>	1	
<i>paroxetine 2mg/ml susp</i>	1	
<i>paroxetine 30mg tab</i>	1	
<i>paroxetine 37.5mg er tab</i>	1	
<i>paroxetine 40mg tab</i>	1	
<i>sertraline 100mg tab</i>	1	
<i>sertraline 20mg/ml oral soln</i>	1	
<i>sertraline 25mg tab</i>	1	
<i>sertraline 50mg tab</i>	1	
SEROTONIN MODULATORS		
NEFAZODONE 100MG TAB	1	
NEFAZODONE 150MG TAB	1	
NEFAZODONE 200MG TAB	1	
NEFAZODONE 250MG TAB	1	
NEFAZODONE 50MG TAB	1	
<i>trazodone 100mg tab</i>	1	
<i>trazodone 150mg tab</i>	1	
<i>trazodone 50mg tab</i>	1	
TRINTELLIX 10MG TAB	1	ST_NSO QL=30 EA/30 Días
TRINTELLIX 20MG TAB	1	ST_NSO QL=30 EA/30 Días
TRINTELLIX 5MG TAB	1	ST_NSO QL=30 EA/30 Días
VIIBRYD 10/20MG STARTER PACK	1	ST_NSO QL=30 EA/30 Días
<i>vilazodone 10mg tab</i>	1	ST_NSO QL=30 EA/30 Días
<i>vilazodone 20mg tab</i>	1	ST_NSO QL=30 EA/30 Días
<i>vilazodone 40mg tab</i>	1	ST_NSO QL=30 EA/30 Días
SEROTONIN-NOREPINEPHRINE REUPTAKE INHIBITORS (SNRIS)		
<i>desvenlafaxine succinate 100mg er tab</i>	1	
<i>desvenlafaxine succinate 25mg er tab</i>	1	
<i>desvenlafaxine succinate 50mg er tab</i>	1	
DRIZALMA 20MG DR CAP	1	ST_NSO QL=60 EA/30 Días
DRIZALMA 30MG DR CAP	1	ST_NSO QL=60 EA/30 Días
DRIZALMA 40MG DR CAP	1	ST_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
DRIZALMA 60MG DR CAP	1	ST_NSO QL=60 EA/30 Días
<i>duloxetine 20mg dr cap</i>	1	
<i>duloxetine 30mg dr cap</i>	1	
<i>duloxetine 60mg dr cap</i>	1	
FETZIMA 120MG ER CAP	1	ST_NSO QL=30 EA/30 Días
FETZIMA 20MG ER CAP	1	ST_NSO QL=30 EA/30 Días
FETZIMA 40MG ER CAP	1	ST_NSO QL=30 EA/30 Días
FETZIMA 80MG ER CAP	1	ST_NSO QL=30 EA/30 Días
FETZIMA PACK	1	ST_NSO QL=30 EA/30 Días
<i>venlafaxine 100mg tab</i>	1	
<i>venlafaxine 150mg er cap</i>	1	
<i>venlafaxine 25mg tab</i>	1	
<i>venlafaxine 37.5mg er cap</i>	1	
<i>venlafaxine 37.5mg tab</i>	1	
<i>venlafaxine 50mg tab</i>	1	
<i>venlafaxine 75mg er cap</i>	1	
<i>venlafaxine 75mg tab</i>	1	
TRICYCLIC AGENTS		
<i>amitriptyline 100mg tab</i>	1	
<i>amitriptyline 10mg tab</i>	1	
<i>amitriptyline 150mg tab</i>	1	
<i>amitriptyline 25mg tab</i>	1	
<i>amitriptyline 50mg tab</i>	1	
<i>amitriptyline 75mg tab</i>	1	
AMOXAPINE 100MG TAB	1	
AMOXAPINE 150MG TAB	1	
AMOXAPINE 25MG TAB	1	
AMOXAPINE 50MG TAB	1	
<i>clomipramine 25mg cap</i>	1	
<i>clomipramine 50mg cap</i>	1	
<i>clomipramine 75mg cap</i>	1	
<i>desipramine 100mg tab</i>	1	
<i>desipramine 10mg tab</i>	1	
<i>desipramine 150mg tab</i>	1	
<i>desipramine 25mg tab</i>	1	
<i>desipramine 50mg tab</i>	1	
<i>desipramine 75mg tab</i>	1	
<i>doxepin 100mg cap</i>	1	
<i>doxepin 10mg cap</i>	1	
<i>doxepin 10mg/ml oral soln</i>	1	
<i>doxepin 150mg cap</i>	1	
<i>doxepin 25mg cap</i>	1	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>doxepin 50mg cap</i>	1	
<i>doxepin 75mg cap</i>	1	
<i>imipramine 10mg tab</i>	1	
<i>imipramine 25mg tab</i>	1	
<i>imipramine 50mg tab</i>	1	
<i>nortriptyline 10mg cap</i>	1	
<i>nortriptyline 25mg cap</i>	1	
NORTRIPTYLINE 2MG/ML ORAL SOLN	1	
<i>nortriptyline 50mg cap</i>	1	
<i>nortriptyline 75mg cap</i>	1	
<i>protriptyline 10mg tab</i>	1	
<i>protriptyline 5mg tab</i>	1	
<i>trimipramine 100mg cap</i>	1	
<i>trimipramine 25mg cap</i>	1	
<i>trimipramine 50mg cap</i>	1	
ANTIDIABETICS		
ALPHA-GLUCOSIDASE INHIBITORS		
<i>acarbose 100mg tab</i>	1	
<i>acarbose 25mg tab</i>	1	
<i>acarbose 50mg tab</i>	1	
<i>miglitol 100mg tab</i>	1	
<i>miglitol 25mg tab</i>	1	
<i>miglitol 50mg tab</i>	1	
ANTIDIABETIC COMBINATIONS		
<i>glipizide/metformin 2.5-250mg tab</i>	1	
<i>glipizide/metformin 2.5-500mg tab</i>	1	
<i>glipizide/metformin 5-500mg tab</i>	1	
<i>glyburide/metformin 1.25-250mg tab</i>	1	
<i>glyburide/metformin 2.5-500mg tab</i>	1	
<i>glyburide/metformin 5-500mg tab</i>	1	
GLYXAMBI 10-5MG TAB	1	QL=30 EA/30 Días
GLYXAMBI 25-5MG TAB	1	QL=30 EA/30 Días
JANUMET 1000-50MG TAB	1	QL=60 EA/30 Días
JANUMET 500-50MG TAB	1	QL=60 EA/30 Días
JANUMET XR 1000-100MG TAB	1	QL=30 EA/30 Días
JANUMET XR 1000-50MG TAB	1	QL=60 EA/30 Días
JANUMET XR 500-50MG TAB	1	QL=60 EA/30 Días
JENTADUETO 2.5-1000MG TAB	1	QL=60 EA/30 Días
JENTADUETO 2.5-500MG TAB	1	QL=60 EA/30 Días
JENTADUETO 2.5-850MG TAB	1	QL=60 EA/30 Días
JENTADUETO XR 2.5-1000MG TAB	1	QL=30 EA/30 Días
JENTADUETO XR 5-1000MG TAB	1	QL=30 EA/30 Días

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
SOLQUA PEN INJ	1	INS QL=15 ML/25 Días
SYNJARDY 12.5-1000MG TAB	1	QL=60 EA/30 Días
SYNJARDY 12.5-500MG TAB	1	QL=60 EA/30 Días
SYNJARDY 5-1000MG TAB	1	QL=60 EA/30 Días
SYNJARDY 5-500MG TAB	1	QL=60 EA/30 Días
SYNJARDY XR 10-1000MG TAB	1	QL=30 EA/30 Días
SYNJARDY XR 12.5-1000MG TAB	1	QL=60 EA/30 Días
SYNJARDY XR 25-1000MG TAB	1	QL=30 EA/30 Días
SYNJARDY XR 5-1000MG TAB	1	QL=60 EA/30 Días
TRIJARDY XR 10-5-1000MG TAB	1	QL=30 EA/30 Días
TRIJARDY XR 12.5-2.5-1000MG TAB	1	QL=60 EA/30 Días
TRIJARDY XR 25-5-1000MG TAB	1	QL=30 EA/30 Días
TRIJARDY XR 5-2.5-1000MG TAB	1	QL=60 EA/30 Días
XIGDUO XR 10-1000MG TAB	1	QL=30 EA/30 Días
XIGDUO XR 10-500MG TAB	1	QL=30 EA/30 Días
XIGDUO XR 2.5-1000MG TAB	1	QL=60 EA/30 Días
XIGDUO XR 5-1000MG TAB	1	QL=60 EA/30 Días
XIGDUO XR 5-500MG TAB	1	QL=30 EA/30 Días
XULTOPHY 100UNIT-3.6MG/ML PEN INJ	1	INS QL=15 ML/30 Días
BIGUANIDES		
<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	
DIABETIC OTHER		
BAQSIMI 3MG/DOSE NASAL POWDER	1	QL=2 EA/7 Días
<i>diazoxide 50mg/ml susp</i>	1	
GLUCAGEN 1MG INJ	1	QL=2 EA/7 Días
GLUCAGON (RDNA) 1MG INJ	1	QL=2 EA/7 Días
GVOKE 0.5MG/0.1ML AUTO-INJECTOR	1	QL=.20 ML/7 Días
GVOKE 0.5MG/0.1ML SYRINGE	1	QL=.20 ML/7 Días
GVOKE 1MG/0.2ML AUTO-INJECTOR	1	QL=.40 ML/7 Días
GVOKE 1MG/0.2ML INJ	1	QL=.40 ML/7 Días
GVOKE 1MG/0.2ML SYRINGE	1	QL=.40 ML/7 Días
KORLYM 300MG TAB	1	NDS PA QL=120 EA/30 Días
ZEGALOGUE 0.6MG/0.6ML AUTO-INJECTOR	1	QL=1.20 ML/7 Días
ZEGALOGUE 0.6MG/0.6ML SYRINGE	1	QL=1.20 ML/7 Días
DIPEPTIDYL PEPTIDASE-4 (DPP-4) INHIBITORS		
JANUVIA 100MG TAB	1	QL=30 EA/30 Días
JANUVIA 25MG TAB	1	QL=30 EA/30 Días
JANUVIA 50MG TAB	1	QL=30 EA/30 Días

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
TRADJENTA 5MG TAB	1	QL=30 EA/30 Días
INCRETIN MIMETIC AGENTS (GLP-1 RECEPTOR AGONISTS)		
BYDUREON 2MG/0.85ML AUTO-INJECTOR	1	QL=3.40 ML/28 Días
MOUNJARO 10MG/0.5ML AUTO-INJECTOR	1	PA QL=2 ML/28 Días
MOUNJARO 12.5MG/0.5ML AUTO-INJECTOR	1	PA QL=2 ML/28 Días
MOUNJARO 15MG/0.5ML AUTO-INJECTOR	1	PA QL=2 ML/28 Días
MOUNJARO 2.5MG/0.5ML AUTO-INJECTOR	1	PA QL=2 ML/28 Días
MOUNJARO 5MG/0.5ML AUTO-INJECTOR	1	PA QL=2 ML/28 Días
MOUNJARO 7.5MG/0.5ML AUTO-INJECTOR	1	PA QL=2 ML/28 Días
OZEMPIC 2.68MG/ML PEN INJ	1	QL=3 ML/28 Días
OZEMPIC 2MG/1.5ML PEN INJ	1	QL=1.50 ML/28 Días
OZEMPIC 4MG/3ML PEN INJ	1	QL=3 ML/28 Días
RYBELSUS 14MG TAB	1	QL=30 EA/30 Días
RYBELSUS 3MG TAB	1	QL=30 EA/30 Días
RYBELSUS 7MG TAB	1	QL=30 EA/30 Días
TRULICITY 0.75MG/0.5ML AUTO-INJECTOR	1	QL=2 ML/28 Días
TRULICITY 1.5MG/0.5ML AUTO-INJECTOR	1	QL=2 ML/28 Días
TRULICITY 3MG/0.5ML AUTO-INJECTOR	1	QL=2 ML/28 Días
TRULICITY 4.5MG/0.5ML AUTO-INJECTOR	1	QL=2 ML/28 Días
VICTOZA 18MG/3ML PEN INJ	1	QL=9 ML/30 Días
INSULIN		
FIASP 100UNIT/ML CARTRIDGE	1	INS
FIASP 100UNIT/ML INJ	1	INS PA BvD
FIASP 100UNIT/ML PEN INJ	1	INS
HUMULIN R 500UNIT/ML INJ	1	INS PA BvD
HUMULIN R 500UNIT/ML PEN INJ	1	INS
LANTUS 100UNIT/ML INJ	1	INS
LANTUS 100UNIT/ML PEN INJ	1	INS
LEVEMIR 100UNIT/ML INJ	1	INS
LEVEMIR 100UNIT/ML PEN INJ	1	INS
NOVOLIN MIX (70/30) 100UNIT/ML INJ	1	INS
NOVOLIN MIX (70/30) FLEXPEN 100UNIT/ML	1	INS
NOVOLIN N 100UNIT/ML INJ	1	INS
NOVOLIN N 100UNIT/ML PEN INJ	1	INS
NOVOLIN R 100UNIT/ML INJ	1	INS
NOVOLIN R 100UNIT/ML PEN INJ	1	INS
NOVOLOG 100UNIT/ML CARTRIDGE	1	INS
NOVOLOG 100UNIT/ML INJ	1	INS PA BvD
NOVOLOG 100UNIT/ML PEN INJ	1	INS
NOVOLOG MIX (70/30) 100UNIT/ML FLEXPEN	1	INS
NOVOLOG MIX (70/30) 100UNIT/ML INJ	1	INS
TOUJEO 300UNIT/ML PEN INJ	1	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
TOUJEO MAX 300UNIT/ML PEN INJ (3ML)	1	INS
TRESIBA 100UNIT/ML INJ	1	INS
TRESIBA 100UNIT/ML PEN INJ	1	INS
TRESIBA 200UNIT/ML PEN INJ	1	INS
INSULIN SENSITIZING AGENTS		
<i>pioglitazone 15mg tab</i>	1	
<i>pioglitazone 30mg tab</i>	1	
<i>pioglitazone 45mg tab</i>	1	
MEGLITINIDE ANALOGUES		
<i>nateglinide 120mg tab</i>	1	
<i>nateglinide 60mg tab</i>	1	
<i>repaglinide 0.5mg tab</i>	1	
<i>repaglinide 1mg tab</i>	1	
<i>repaglinide 2mg tab</i>	1	
SODIUM-GLUCOSE CO-TRANSPORTER 2 (SGLT2) INHIBITORS		
FARXIGA 10MG TAB	1	QL=30 EA/30 Días
FARXIGA 5MG TAB	1	QL=30 EA/30 Días
JARDIANCE 10MG TAB	1	QL=30 EA/30 Días
JARDIANCE 25MG TAB	1	QL=30 EA/30 Días
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 1.5mg tab</i>	1	
<i>glyburide 2.5mg tab</i>	1	
<i>glyburide 3mg tab</i>	1	
<i>glyburide 5mg tab</i>	1	
<i>glyburide 6mg tab</i>	1	
ANTIDIARRHEAL/PROBIOTIC AGENTS		
ANTIPERISTALTIC AGENTS		
<i>atropine sulfate/diphenoxylate 0.025-2.5mg tab</i>	1	
ATROPINE SULFATE/DIPHENOXYLATE 0.025-2.5MG/5ML ORAL SOLN	1	
<i>loperamide 2mg cap</i>	1	
ANTIDOTES AND SPECIFIC ANTAGONISTS		
ANTIDOTES - CHELATING AGENTS		

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
CHEMET 100MG CAP	1	
<i>deferasirox 125mg tab for oral susp</i>	1	
<i>deferasirox 180mg granules</i>	1	
<i>deferasirox 180mg tab</i>	1	
<i>deferasirox 250mg tab for oral susp</i>	1	
<i>deferasirox 360mg granules</i>	1	
<i>deferasirox 360mg tab</i>	1	
<i>deferasirox 500mg tab for oral susp</i>	1	
<i>deferasirox 90mg granules</i>	1	
<i>deferasirox 90mg tab</i>	1	
<i>deferiprone 1000mg tab</i>	1	NDS PA
<i>deferiprone 500mg tab</i>	1	NDS PA
FERRIPROX 1000MG TAB	1	NDS PA
FERRIPROX 100MG/ML ORAL SOLN	1	NDS PA
OPIOID ANTAGONISTS		
KLOXXADO 8MG/0.1ML NASAL SPRAY	1	
NALOXONE 0.4MG/ML CARTRIDGE	1	
<i>naloxone 0.4mg/ml inj</i>	1	
<i>naloxone 1mg/ml syringe</i>	1	
<i>naloxone 40mg/ml nasal spray</i>	1	
<i>naltrexone 50mg tab</i>	1	
VIVITROL 380MG INJ	1	NDS
ZIMHI 5MG/0.5ML SYRINGE	1	
ANTIEMETICS		
5-HT3 RECEPTOR ANTAGONISTS		
<i>granisetron 1mg tab</i>	1	PA BvD QL=60 EA/30 Días
<i>ondansetron 0.8mg/ml oral soln</i>	1	PA BvD
<i>ondansetron 4mg odt</i>	1	PA BvD
<i>ondansetron 4mg tab</i>	1	PA BvD
<i>ondansetron 8mg odt</i>	1	PA BvD
<i>ondansetron 8mg tab</i>	1	PA BvD
ANTIEMETICS - ANTICHOLINERGIC		
<i>meclizine 12.5mg tab</i>	1	
<i>meclizine 25mg tab</i>	1	
<i>scopolamine 1mg/72hr patch</i>	1	
<i>trimethobenzamide 300mg cap</i>	1	
ANTIEMETICS - MISCELLANEOUS		
<i>dronabinol 10mg cap</i>	1	PA QL=60 EA/30 Días
<i>dronabinol 2.5mg cap</i>	1	PA QL=60 EA/30 Días
<i>dronabinol 5mg cap</i>	1	PA QL=60 EA/30 Días
SUBSTANCE P/NEUROKININ 1 (NK1) RECEPTOR ANTAGONISTS		
<i>aprepitant 125mg cap</i>	1	PA BvD QL=3 EA/2 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>aprepitant 125mg/aprepitant 80mg cap therapy pack</i>	1	PA BvD QL=6 EA/4 Días
<i>aprepitant 40mg cap</i>	1	PA BvD QL=3 EA/2 Días
<i>aprepitant 80mg cap</i>	1	PA BvD QL=6 EA/4 Días
VARUBI 90MG TAB	1	PA BvD QL=4 EA/28 Días
ANTIFUNGALS		
ANTIFUNGAL - GLUCAN SYNTHESIS INHIBITORS		
<i>caspofungin acetate 50mg inj</i>	1	NDS
<i>caspofungin acetate 70mg inj</i>	1	
<i>micafungin sodium 100mg inj</i>	1	
<i>micafungin sodium 50mg inj</i>	1	
ANTIFUNGALS		
ABELCET 5MG/ML INJ	1	PA BvD
AMPHOTERICIN B 50MG INJ	1	PA BvD
<i>flucytosine 250mg cap</i>	1	
<i>flucytosine 500mg cap</i>	1	
<i>griseofulvin 125mg tab</i>	1	
<i>griseofulvin 250mg tab</i>	1	
<i>griseofulvin 25mg/ml susp</i>	1	
<i>griseofulvin 500mg tab</i>	1	
<i>nystatin 500000unit tab</i>	1	
<i>terbinafine 250mg tab</i>	1	
IMIDAZOLE-RELATED ANTIFUNGALS		
<i>fluconazole 100mg tab</i>	1	
<i>fluconazole 10mg/ml susp</i>	1	
<i>fluconazole 150mg tab</i>	1	
<i>fluconazole 200mg tab</i>	1	
<i>fluconazole 200mg/100ml inj</i>	1	
<i>fluconazole 400mg/200ml inj</i>	1	
<i>fluconazole 40mg/ml susp</i>	1	
<i>fluconazole 50mg tab</i>	1	
<i>itraconazole 100mg cap</i>	1	
<i>ketoconazole 200mg tab</i>	1	
NOXAFIL 40MG/ML SUSP	1	PA
<i>posaconazole 100mg dr tab</i>	1	PA
<i>voriconazole 200mg inj</i>	1	PA
<i>voriconazole 200mg tab</i>	1	PA
<i>voriconazole 40mg/ml susp</i>	1	PA
<i>voriconazole 50mg tab</i>	1	PA
ANTI-HISTAMINES		
ANTI-HISTAMINES - NON-SEDATING		
<i>cetirizine 1mg/ml oral soln</i>	1	
<i>desloratadine 5mg tab</i>	1	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>levocetirizine 0.5mg/ml oral soln</i>	1	
<i>levocetirizine 5mg tab</i>	1	
ANTIHISTAMINES - PHENOTHIAZINES		
<i>promethazine 1.25mg/ml oral soln</i>	1	
<i>promethazine 12.5mg rectal supp</i>	1	
<i>promethazine 12.5mg tab</i>	1	
<i>promethazine 25mg rectal supp</i>	1	
<i>promethazine 25mg tab</i>	1	
<i>promethazine 50mg tab</i>	1	
<i>promethegan 25mg rectal supp</i>	1	
ANTIHISTAMINES - PIPERIDINES		
<i>cyproheptadine 0.4mg/ml oral soln</i>	1	
<i>cyproheptadine 4mg tab</i>	1	
ANTIHYPERLIPIDEMICS		
ANTIHYPERLIPIDEMICS - MISC.		
<i>omega-3 acid ethyl esters (usp) 1000mg cap</i>	1	
VASCEPA 0.5GM CAP	1	QL=120 EA/30 Días
VASCEPA 1GM CAP	1	QL=120 EA/30 Días
BILE ACID SEQUESTRANTS		
<i>cholestyramine resin (sugar-free) 4000mg powder for oral susp</i>	1	
<i>cholestyramine resin 4000mg powder for oral susp</i>	1	
<i>colesevelam 3750mg powder for oral susp</i>	1	
<i>colesevelam 625mg tab</i>	1	
<i>colestipol 1000mg tab</i>	1	
<i>colestipol 5000mg granules for oral susp</i>	1	
<i>prevalite 4gm powder for oral susp</i>	1	
FIBRIC ACID DERIVATIVES		
<i>fenofibrate 134mg cap</i>	1	
<i>fenofibrate 145mg tab</i>	1	
<i>fenofibrate 160mg tab</i>	1	
<i>fenofibrate 200mg cap</i>	1	
<i>fenofibrate 48mg tab</i>	1	
<i>fenofibrate 54mg tab</i>	1	
<i>fenofibrate 67mg cap</i>	1	
<i>fenofibric acid 135mg dr cap</i>	1	
<i>fenofibric acid 45mg dr cap</i>	1	
<i>gemfibrozil 600mg tab</i>	1	
HMG COA REDUCTASE INHIBITORS		
<i>atorvastatin 10mg tab</i>	1	
<i>atorvastatin 20mg tab</i>	1	
<i>atorvastatin 40mg tab</i>	1	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>atorvastatin 80mg tab</i>	1	
<i>fluvastatin 20mg cap</i>	1	
<i>fluvastatin 40mg cap</i>	1	
<i>fluvastatin 80mg er tab</i>	1	
<i>lovastatin 10mg tab</i>	1	
<i>lovastatin 20mg tab</i>	1	
<i>lovastatin 40mg tab</i>	1	
<i>pravastatin sodium 10mg tab</i>	1	
<i>pravastatin sodium 20mg tab</i>	1	
<i>pravastatin sodium 40mg tab</i>	1	
<i>pravastatin sodium 80mg tab</i>	1	
<i>rosuvastatin calcium 10mg tab</i>	1	
<i>rosuvastatin calcium 20mg tab</i>	1	
<i>rosuvastatin calcium 40mg tab</i>	1	
<i>rosuvastatin calcium 5mg tab</i>	1	
<i>simvastatin 10mg tab</i>	1	
<i>simvastatin 20mg tab</i>	1	
<i>simvastatin 40mg tab</i>	1	
<i>simvastatin 5mg tab</i>	1	
<i>simvastatin 80mg tab</i>	1	
INTESTINAL CHOLESTEROL ABSORPTION INHIBITORS		
<i>ezetimibe 10mg tab</i>	1	QL=30 EA/30 Días
MICROSOMAL TRIGLYCERIDE TRANSFER PROTEIN (MTP) INHIBITORS		
JUXTAPID 10MG CAP	1	NDS PA
JUXTAPID 20MG CAP	1	NDS PA
JUXTAPID 30MG CAP	1	NDS PA
JUXTAPID 5MG CAP	1	NDS PA
NICOTINIC ACID DERIVATIVES		
<i>niacin 1000mg er tab</i>	1	
<i>niacin 500mg er tab</i>	1	
<i>niacin 750mg er tab</i>	1	
PROPROTEIN CONVERTASE SUBTILISIN/KEXIN TYPE 9 INHIBITORS		
PRALUENT 150MG/ML AUTO-INJECTOR	1	PA QL=2 ML/28 Días
PRALUENT 75MG/ML AUTO-INJECTOR	1	PA QL=2 ML/28 Días
REPATHA 140MG/ML AUTO-INJECTOR	1	PA QL=2 ML/28 Días
REPATHA 140MG/ML SYRINGE	1	PA QL=2 ML/28 Días
REPATHA 420MG/3.5ML CARTRIDGE	1	PA QL=3.50 ML/28 Días
ANTIHYPERTENSIVES		
ACE INHIBITORS		
<i>benazepril 10mg tab</i>	1	
<i>benazepril 20mg tab</i>	1	
<i>benazepril 40mg tab</i>	1	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>benazepril 5mg tab</i>	1	
<i>captopril 100mg tab</i>	1	
<i>captopril 12.5mg tab</i>	1	
<i>captopril 25mg tab</i>	1	
<i>captopril 50mg tab</i>	1	
<i>enalapril maleate 10mg tab</i>	1	
<i>enalapril maleate 2.5mg tab</i>	1	
<i>enalapril maleate 20mg tab</i>	1	
<i>enalapril maleate 5mg tab</i>	1	
<i>fosinopril sodium 10mg tab</i>	1	
<i>fosinopril sodium 20mg tab</i>	1	
<i>fosinopril sodium 40mg tab</i>	1	
<i>lisinopril 10mg tab</i>	1	
<i>lisinopril 2.5mg tab</i>	1	
<i>lisinopril 20mg tab</i>	1	
<i>lisinopril 30mg tab</i>	1	
<i>lisinopril 40mg tab</i>	1	
<i>lisinopril 5mg tab</i>	1	
<i>moexipril 15mg tab</i>	1	
<i>moexipril 7.5mg tab</i>	1	
<i>perindopril erbumine 2mg tab</i>	1	
<i>perindopril erbumine 4mg tab</i>	1	
<i>perindopril erbumine 8mg tab</i>	1	
<i>quinapril 10mg tab</i>	1	
<i>quinapril 20mg tab</i>	1	
<i>quinapril 40mg tab</i>	1	
<i>quinapril 5mg tab</i>	1	
<i>ramipril 1.25mg cap</i>	1	
<i>ramipril 10mg cap</i>	1	
<i>ramipril 2.5mg cap</i>	1	
<i>ramipril 5mg cap</i>	1	
<i>trandolapril 1mg tab</i>	1	
<i>trandolapril 2mg tab</i>	1	
<i>trandolapril 4mg tab</i>	1	
AGENTS FOR PHEOCHROMOCYTOMA		
<i>metyrosine 250mg cap</i>	1	NDS
<i>phenoxybenzamine 10mg cap</i>	1	
ANGIOTENSIN II RECEPTOR ANTAGONISTS		
<i>candesartan cilexetil 16mg tab</i>	1	
<i>candesartan cilexetil 32mg tab</i>	1	
<i>candesartan cilexetil 4mg tab</i>	1	
<i>candesartan cilexetil 8mg tab</i>	1	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<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	
<i>telmisartan 40mg tab</i>	1	
<i>telmisartan 80mg tab</i>	1	
<i>valsartan 160mg tab</i>	1	
<i>valsartan 320mg tab</i>	1	
<i>valsartan 40mg tab</i>	1	
<i>valsartan 80mg tab</i>	1	
ANTIADRENERGIC ANTIHYPERTENSIVES		
<i>clonidine 0.1mg tab</i>	1	
<i>clonidine 0.1mg/24hr weekly patch</i>	1	
<i>clonidine 0.2mg tab</i>	1	
<i>clonidine 0.2mg/24hr weekly patch</i>	1	
<i>clonidine 0.3mg tab</i>	1	
<i>clonidine 0.3mg/24hr weekly patch</i>	1	
<i>doxazosin 1mg tab</i>	1	
<i>doxazosin 2mg tab</i>	1	
<i>doxazosin 4mg tab</i>	1	
<i>doxazosin 8mg tab</i>	1	
<i>guanfacine 1mg tab</i>	1	
<i>guanfacine 2mg tab</i>	1	
<i>prazosin 1mg cap</i>	1	
<i>prazosin 2mg cap</i>	1	
<i>prazosin 5mg cap</i>	1	
<i>terazosin 10mg cap</i>	1	
<i>terazosin 1mg cap</i>	1	
<i>terazosin 2mg cap</i>	1	
<i>terazosin 5mg cap</i>	1	
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	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>amlodipine/benazepril 5-40mg cap</i>	1	
<i>amlodipine/hydrochlorothiazide/valsartan 10-12.5-160mg tab</i>	1	
<i>amlodipine/hydrochlorothiazide/valsartan 10-25-160mg tab</i>	1	
<i>amlodipine/hydrochlorothiazide/valsartan 10-25-320mg tab</i>	1	
<i>amlodipine/hydrochlorothiazide/valsartan 5-12.5-160mg tab</i>	1	
<i>amlodipine/hydrochlorothiazide/valsartan 5-25-160mg tab</i>	1	
<i>amlodipine/olmesartan medoxomil 10-20mg tab</i>	1	
<i>amlodipine/olmesartan medoxomil 10-40mg tab</i>	1	
<i>amlodipine/olmesartan medoxomil 5-20mg tab</i>	1	
<i>amlodipine/olmesartan medoxomil 5-40mg tab</i>	1	
<i>amlodipine/valsartan 10-160mg tab</i>	1	
<i>amlodipine/valsartan 10-320mg tab</i>	1	
<i>amlodipine/valsartan 5-160mg tab</i>	1	
<i>amlodipine/valsartan 5-320mg tab</i>	1	
<i>atenolol/chlorthalidone 100-25mg tab</i>	1	
<i>atenolol/chlorthalidone 50-25mg tab</i>	1	
<i>benazepril/hydrochlorothiazide 10-12.5mg tab</i>	1	
<i>benazepril/hydrochlorothiazide 20-12.5mg tab</i>	1	
<i>benazepril/hydrochlorothiazide 20-25mg tab</i>	1	
BENAZEPRIL/HYDROCHLOROTHIAZIDE 5-6.25MG TAB	1	
<i>bisoprolol fumarate/hydrochlorothiazide 10-6.25mg tab</i>	1	
<i>bisoprolol fumarate/hydrochlorothiazide 2.5-6.25mg tab</i>	1	
<i>bisoprolol fumarate/hydrochlorothiazide 5-6.25mg tab</i>	1	
<i>enalapril maleate/hydrochlorothiazide 10-25mg tab</i>	1	
<i>enalapril maleate/hydrochlorothiazide 5-12.5mg tab</i>	1	
<i>fosinopril sodium/hydrochlorothiazide 10-12.5mg tab</i>	1	
<i>fosinopril sodium/hydrochlorothiazide 20-12.5mg tab</i>	1	
<i>hydrochlorothiazide/irbesartan 12.5-150mg tab</i>	1	
<i>hydrochlorothiazide/irbesartan 12.5-300mg tab</i>	1	
<i>hydrochlorothiazide/lisinopril 12.5-10mg tab</i>	1	
<i>hydrochlorothiazide/lisinopril 12.5-20mg tab</i>	1	
<i>hydrochlorothiazide/lisinopril 25-20mg tab</i>	1	
<i>hydrochlorothiazide/losartan potassium 12.5-100mg tab</i>	1	

Usted puede encontrar información sobre el significado de 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/losartan potassium 12.5-50mg tab</i>	1	
<i>hydrochlorothiazide/losartan potassium 25-100mg tab</i>	1	
<i>hydrochlorothiazide/metoprolol tartrate 25-100mg tab</i>	1	
<i>hydrochlorothiazide/metoprolol tartrate 25-50mg tab</i>	1	
HYDROCHLOROTHIAZIDE/METOPROLOL TARTRATE 50-100MG TAB	1	
<i>hydrochlorothiazide/olmesartan medoxomil 12.5-20mg tab</i>	1	
<i>hydrochlorothiazide/olmesartan medoxomil 12.5-40mg tab</i>	1	
<i>hydrochlorothiazide/olmesartan medoxomil 25-40mg tab</i>	1	
<i>hydrochlorothiazide/quinapril 12.5-10mg tab</i>	1	
<i>hydrochlorothiazide/quinapril 12.5-20mg tab</i>	1	
<i>hydrochlorothiazide/quinapril 25-20mg tab</i>	1	
<i>hydrochlorothiazide/valsartan 12.5-160mg tab</i>	1	
<i>hydrochlorothiazide/valsartan 12.5-320mg tab</i>	1	
<i>hydrochlorothiazide/valsartan 12.5-80mg tab</i>	1	
<i>hydrochlorothiazide/valsartan 25-160mg tab</i>	1	
<i>hydrochlorothiazide/valsartan 25-320mg tab</i>	1	
DIRECT RENIN INHIBITORS		
<i>aliskiren 150mg tab</i>	1	
<i>aliskiren 300mg tab</i>	1	
SELECTIVE ALDOSTERONE RECEPTOR ANTAGONISTS (SARAS)		
<i>eplerenone 25mg tab</i>	1	
<i>eplerenone 50mg tab</i>	1	
VASODILATORS		
<i>hydralazine 100mg tab</i>	1	
<i>hydralazine 10mg tab</i>	1	
<i>hydralazine 25mg tab</i>	1	
<i>hydralazine 50mg tab</i>	1	
<i>minoxidil 10mg tab</i>	1	
<i>minoxidil 2.5mg tab</i>	1	
ANTI-INFECTIVE AGENTS - MISC.		
ANTI-INFECTIVE AGENTS - MISC.		
IMPAVIDO 50MG CAP	1	NDS PA QL=84 EA/28 Días
<i>metronidazole 250mg tab</i>	1	
<i>metronidazole 500mg tab</i>	1	
<i>metronidazole 5mg/ml inj</i>	1	
<i>pentamidine isethionate 300mg inj</i>	1	
<i>pentamidine isethionate 50mg/ml inh soln</i>	1	PA BvD QL=1 EA/28 Días

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>tinidazole 250mg tab</i>	1	
<i>tinidazole 500mg tab</i>	1	
TRIMETHOPRIM 100MG TAB	1	
XIFAXAN 200MG TAB	1	QL=9 EA/3 Días
XIFAXAN 550MG TAB	1	PA QL=60 EA/30 Días
ANTI-INFECTIVE MISC. - COMBINATIONS		
<i>sulfamethoxazole/trimethoprim 200-40mg/5ml susp</i>	1	
<i>sulfamethoxazole/trimethoprim 400-80mg tab</i>	1	
<i>sulfamethoxazole/trimethoprim 800-160mg tab</i>	1	
ANTIPROTOZOAL AGENTS		
<i>atovaquone 150mg/ml susp</i>	1	
<i>nitazoxanide 500mg tab</i>	1	PA QL=6 EA/3 Días
CARBAPENEMS		
CILASTATIN/IMIPENEM 250-250MG INJ	1	
<i>cilastatin/imipenem 500-500mg inj</i>	1	
<i>ertapenem 1gm inj</i>	1	
<i>meropenem 1000mg inj</i>	1	
<i>meropenem 500mg inj</i>	1	
CYCLIC LIPOPEPTIDES		
<i>daptomycin 500mg inj</i>	1	NDS
GLYCOPEPTIDES		
FIRVANQ 25MG/ML ORAL SOLN	1	
FIRVANQ 50MG/ML ORAL SOLN	1	
<i>vancomycin 100mg/ml inj</i>	1	
<i>vancomycin 125mg cap</i>	1	QL=120 EA/30 Días
<i>vancomycin 1gm inj</i>	1	
<i>vancomycin 250mg cap</i>	1	QL=120 EA/30 Días
<i>vancomycin 500mg inj</i>	1	
<i>vancomycin 750mg inj</i>	1	
LEPROSTATICS		
<i>dapsone 100mg tab</i>	1	
<i>dapsone 25mg tab</i>	1	
LINCOSAMIDES		
<i>clindamycin 12mg/ml inj</i>	1	
<i>clindamycin 150mg cap</i>	1	
<i>clindamycin 150mg/ml (2ml) inj</i>	1	
<i>clindamycin 150mg/ml (4ml) inj</i>	1	
<i>clindamycin 150mg/ml (6ml) inj</i>	1	
<i>clindamycin 15mg/ml oral soln</i>	1	
<i>clindamycin 18mg/ml inj</i>	1	
<i>clindamycin 300mg cap</i>	1	
<i>clindamycin 6mg/ml inj</i>	1	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>clindamycin 75mg cap</i>	1	
MONOBACTAMS		
<i>aztreonam 1000mg inj</i>	1	
<i>aztreonam 2000mg inj</i>	1	
CAYSTON 75MG INH SOLN	1	NDS PA QL=84 ML/28 Días
OXAZOLIDINONES		
<i>linezolid 20mg/ml susp</i>	1	
<i>linezolid 2mg/ml inj</i>	1	
<i>linezolid 600mg tab</i>	1	
SIVEXTRO 200MG INJ	1	NDS PA QL=6 EA/6 Días
SIVEXTRO 200MG TAB	1	NDS PA QL=6 EA/6 Días
PLEUROMUTILINS		
XENLETA 600MG TAB	1	PA QL=14 EA/7 Días
POLYMYXINS		
<i>colistin 75mg/ml inj</i>	1	
<i>polymyxin b 500000unit inj</i>	1	
URINARY ANTI-INFECTIVES		
<i>methenamine hippurate 1000mg tab</i>	1	
<i>nitrofurantoin macro/nitrofurantoin mono 100mg cap</i>	1	
<i>nitrofurantoin macrocrystals 100mg cap</i>	1	
<i>nitrofurantoin macrocrystals 50mg cap</i>	1	
ANTIMALARIALS		
ANTIMALARIAL COMBINATIONS		
<i>atovaquone/proguanil 250-100mg tab</i>	1	
<i>atovaquone/proguanil 62.5-25mg tab</i>	1	
COARTEM 20-120MG TAB	1	
ANTIMALARIALS		
<i>chloroquine phosphate 250mg tab</i>	1	
CHLOROQUINE PHOSPHATE 500MG TAB	1	
<i>hydroxychloroquine sulfate 100mg tab</i>	1	
<i>hydroxychloroquine sulfate 200mg tab</i>	1	
<i>hydroxychloroquine sulfate 300mg tab</i>	1	
<i>hydroxychloroquine sulfate 400mg tab</i>	1	
<i>mefloquine 250mg tab</i>	1	
PRIMAQUINE PHOSPHATE 26.3MG TAB	1	
<i>quinine sulfate 324mg cap</i>	1	PA
ANTIMYASTHENIC/CHOLINERGIC AGENTS		
ANTIMYASTHENIC/CHOLINERGIC AGENTS		
FIRDAPSE 10MG TAB	1	NDS PA
<i>pyridostigmine bromide 180mg er tab</i>	1	
<i>pyridostigmine bromide 60mg tab</i>	1	
ANTIMYCOBACTERIAL AGENTS		

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
ANTIMYCOBACTERIAL AGENTS		
<i>ethambutol 100mg tab</i>	1	
<i>ethambutol 400mg tab</i>	1	
ISONIAZID 100MG TAB	1	
ISONIAZID 10MG/ML ORAL SOLN	1	
<i>isoniazid 300mg tab</i>	1	
PRIFTIN 150MG TAB	1	
<i>pyrazinamide 500mg tab</i>	1	
<i>rifabutin 150mg cap</i>	1	
<i>rifampin 150mg cap</i>	1	
<i>rifampin 300mg cap</i>	1	
<i>rifampin 600mg inj</i>	1	
SIRTURO 100MG TAB	1	NDS PA
SIRTURO 20MG TAB	1	NDS PA
TRECTOR 250MG TAB	1	
ANTINEOPLASTICS AND ADJUNCTIVE THERAPIES		
ALKYLATING AGENTS		
CYCLOPHOSPHAMIDE 25MG TAB	1	PA BvD
CYCLOPHOSPHAMIDE 50MG TAB	1	PA BvD
GLEOSTINE 100MG CAP	1	
GLEOSTINE 10MG CAP	1	
GLEOSTINE 40MG CAP	1	
LEUKERAN 2MG TAB	1	
ANTIMETABOLITES		
<i>mercaptopurine 50mg tab</i>	1	
<i>methotrexate 2.5mg tab</i>	1	
<i>methotrexate 25mg/ml inj</i>	1	
<i>methotrexate 50mg/2ml inj</i>	1	
ONUREG 200MG TAB	1	NDS PA NSO QL=14 EA/28 Días
ONUREG 300MG TAB	1	NDS PA NSO QL=14 EA/28 Días
PURIXAN 2000MG/100ML SUSP	1	
TABLOID 40MG TAB	1	
XATMEP 2.5MG/ML ORAL SOLN	1	PA
ANTINEOPLASTIC - ANGIOGENESIS INHIBITORS		
INLYTA 1MG TAB	1	NDS PA NSO QL=180 EA/30 Días
INLYTA 5MG TAB	1	NDS PA NSO QL=120 EA/30 Días
LENVIMA 10MG DAILY DOSE PACK	1	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
LENVIMA 12MG DAILY DOSE PACK	1	NDS PA NSO QL=90 EA/30 Días
LENVIMA 14MG DAILY DOSE PACK	1	NDS PA NSO QL=60 EA/30 Días
LENVIMA 18MG DAILY DOSE PACK	1	NDS PA NSO QL=90 EA/30 Días
LENVIMA 20MG DAILY DOSE PACK	1	NDS PA NSO QL=60 EA/30 Días
LENVIMA 24MG DAILY DOSE PACK	1	NDS PA NSO QL=90 EA/30 Días

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
LENVIMA 4MG DAILY DOSE PACK	1	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
LENVIMA 8MG DAILY DOSE PACK	1	NDS PA NSO QL=60 EA/30 Días
ANTINEOPLASTIC - ANTI-HER2 AGENTS		
TUKYSA 150MG TAB	1	NDS PA NSO QL=120 EA/30 Días
TUKYSA 50MG TAB	1	NDS PA NSO QL=120 EA/30 Días
ANTINEOPLASTIC - BCL-2 INHIBITORS		
VENCLEXTA 100MG TAB	1	NDS PA NSO QL=180 EA/30 Días
VENCLEXTA 10MG TAB	1	PA NSO QL=60 EA/30 Días
VENCLEXTA 50MG TAB	1	PA NSO QL=30 EA/30 Días
VENCLEXTA TAB STARTER PACK	1	NDS PA NSO
ANTINEOPLASTIC - EGFR INHIBITORS		
<i>erlotinib 100mg tab</i>	1	PA NSO QL=30 EA/30 Días
<i>erlotinib 150mg tab</i>	1	PA NSO QL=30 EA/30 Días
<i>erlotinib 25mg tab</i>	1	PA NSO QL=90 EA/30 Días
EXKIVITY 40MG CAP	1	NDS PA NSO QL=120 EA/30 Días
GILOTRIF 20MG TAB	1	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
GILOTRIF 30MG TAB	1	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
GILOTRIF 40MG TAB	1	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
IRESSA 250MG TAB	1	NDS PA NSO
TAGRISSE 40MG TAB	1	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
TAGRISSE 80MG TAB	1	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
VIZIMPRO 15MG TAB	1	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
VIZIMPRO 30MG TAB	1	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
VIZIMPRO 45MG TAB	1	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
ANTINEOPLASTIC - HEDGEHOG PATHWAY INHIBITORS		
DAURISMO 100MG TAB	1	NDS PA NSO
DAURISMO 25MG TAB	1	NDS PA NSO
ERIVEDGE 150MG CAP	1	NDS PA NSO
ODOMZO 200MG CAP	1	NDS PA NSO
ANTINEOPLASTIC - HORMONAL AND RELATED AGENTS		
<i>abiraterone acetate 250mg tab</i>	1	QL=120 EA/30 Días
<i>anastrozole 1mg tab</i>	1	
<i>bicalutamide 50mg tab</i>	1	
ELIGARD 22.5MG SYRINGE	1	QL=1 EA/84 Días
ELIGARD 30MG SYRINGE	1	QL=1 EA/112 Días
ELIGARD 45MG SYRINGE	1	QL=1 EA/168 Días
ELIGARD 7.5MG SYRINGE	1	QL=1 EA/28 Días
EMCYT 140MG CAP	1	
ERLEADA 60MG TAB	1	NDS PA NSO QL=120 EA/30 Días
<i>exemestane 25mg tab</i>	1	
FIRMAGON 120MG/VIAL INJ	1	PA NSO
FIRMAGON 80MG INJ	1	PA NSO

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>letrozole 2.5mg tab</i>	1	
<i>leuprolide acetate 5mg/ml inj</i>	1	
LUPRON 11.25MG SYRINGE	1	QL=1 EA/84 Días
LUPRON 22.5MG SYRINGE	1	QL=1 EA/84 Días
LUPRON 3.75MG SYRINGE	1	NDS QL=1 EA/28 Días
LUPRON 30MG SYRINGE	1	QL=1 EA/112 Días
LUPRON 45MG SYRINGE	1	QL=1 EA/168 Días
LUPRON 7.5MG SYRINGE	1	NDS QL=1 EA/28 Días
LYSODREN 500MG TAB	1	
<i>megestrol acetate 20mg tab</i>	1	PA NSO
<i>megestrol acetate 40mg tab</i>	1	PA NSO
<i>megestrol acetate 40mg/ml susp</i>	1	PA
<i>nilutamide 150mg tab</i>	1	NDS
NUBEQA 300MG TAB	1	NDS PA NSO QL=120 EA/30 Días
ORGOVYX 120MG TAB	1	NDS PA NSO QL=30 EA/28 Días
SOLTAMOX 10MG/5ML ORAL SOLN	1	PA NSO
<i>tamoxifen 10mg tab</i>	1	
<i>tamoxifen 20mg tab</i>	1	
<i>toremifene 60mg tab</i>	1	
TRELSTAR 11.25MG INJ	1	QL=1 EA/84 Días
TRELSTAR 22.5MG INJ	1	QL=1 EA/168 Días
TRELSTAR 3.75MG INJ	1	NDS QL=1 EA/28 Días
XTANDI 40MG CAP	1	NDS PA NSO QL=120 EA/30 Días
XTANDI 40MG TAB	1	NDS PA NSO QL=120 EA/30 Días
XTANDI 80MG TAB	1	NDS PA NSO QL=60 EA/30 Días
ANTINEOPLASTIC - HYPOXIA-INDUCIBLE FACTOR INHIBITORS		
WELIREG 40MG TAB	1	NDS PA NSO QL=90 EA/30 Días
ANTINEOPLASTIC - IMMUNOMODULATORS		
POMALYST 1MG CAP	1	NDS PA NSO QL=21 EA/28 Días
POMALYST 2MG CAP	1	NDS PA NSO QL=21 EA/28 Días
POMALYST 3MG CAP	1	NDS PA NSO QL=21 EA/28 Días
POMALYST 4MG CAP	1	NDS PA NSO QL=21 EA/28 Días
ANTINEOPLASTIC - PDGFR-ALPHA INHIBITORS		
AYVAKIT 100MG TAB	1	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
AYVAKIT 200MG TAB	1	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
AYVAKIT 25MG TAB	1	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
AYVAKIT 300MG TAB	1	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
AYVAKIT 50MG TAB	1	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
ANTINEOPLASTIC - XPO1 INHIBITORS		
XPOVIO 100MG ONCE WEEKLY CARTON (8-PACK)	1	NDS PA NSO QL=8 EA/28 Días
XPOVIO 40MG ONCE WEEKLY CARTON (4-PACK)	1	NDS PA NSO QL=4 EA/28 Días
XPOVIO 40MG TWICE WEEKLY CARTON (8-PACK)	1	NDS PA NSO QL=8 EA/28 Días

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
XPOVIO 60MG ONCE WEEKLY CARTON (4-PACK)	1	NDS PA NSO QL=4 EA/28 Días
XPOVIO 60MG TWICE WEEKLY CARTON (24 PACK)	1	NDS PA NSO QL=24 EA/28 Días
XPOVIO 80MG ONCE WEEKLY CARTON (8-PACK)	1	NDS PA NSO QL=8 EA/28 Días
XPOVIO 80MG TWICE WEEKLY CARTON (32 PACK)	1	NDS PA NSO QL=32 EA/28 Días
ANTINEOPLASTIC COMBINATIONS		
INQOVI 5 TABLET PACK	1	NDS PA NSO QL=5 EA/28 Días
KISQALI/FEMARA 200 CO-PACK	1	NDS PA NSO QL=49 EA/28 Días
KISQALI/FEMARA 400 CO-PACK	1	NDS PA NSO QL=70 EA/28 Días
KISQALI/FEMARA 600 CO-PACK	1	NDS PA NSO QL=91 EA/28 Días
LONSURF 6.14-15MG TAB	1	NDS PA NSO
LONSURF 8.19-20MG TAB	1	NDS PA NSO
ANTINEOPLASTIC ENZYME INHIBITORS		
ALECENSA 150MG CAP	1	NDS PA NSO QL=240 EA/30 Días
ALUNBRIG 180MG TAB	1	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
ALUNBRIG 30MG TAB	1	NDS PA NSO QL=120 EA/30 Días
ALUNBRIG 90MG TAB	1	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
ALUNBRIG INITIATION PACK	1	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
BALVERSA 3MG TAB	1	NDS PA NSO QL=60 EA/30 Días
BALVERSA 4MG TAB	1	NDS PA NSO QL=60 EA/30 Días
BALVERSA 5MG TAB	1	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
BOSULIF 100MG TAB	1	NDS PA NSO QL=120 EA/30 Días
BOSULIF 400MG TAB	1	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
BOSULIF 500MG TAB	1	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
BRAFTOVI 75MG CAP	1	NDS PA NSO QL=180 EA/30 Días
BRUKINSA 80MG CAP	1	NDS PA NSO QL=120 EA/30 Días
CABOMETYX 20MG TAB	1	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
CABOMETYX 40MG TAB	1	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
CABOMETYX 60MG TAB	1	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
CALQUENCE 100MG CAP	1	NDS PA NSO QL=60 EA/30 Días
CALQUENCE 100MG TAB	1	NDS PA NSO QL=60 EA/30 Días
CAPRELSA 100MG TAB	1	NDS PA NSO QL=60 EA/30 Días
CAPRELSA 300MG TAB	1	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
COMETRIQ CAP 100MG DAILY DOSE PACK	1	NDS PA NSO
COMETRIQ CAP 140MG DAILY DOSE PACK	1	NDS PA NSO
COMETRIQ CAP 60MG DAILY DOSE PACK	1	NDS PA NSO
COPIKTRA 15MG CAP	1	NDS PA NSO QL=60 EA/30 Días
COPIKTRA 25MG CAP	1	NDS PA NSO QL=60 EA/30 Días
COTELLIC 20MG TAB	1	NDS PA NSO QL=63 EA/28 Días
<i>everolimus 10mg tab</i>	1	PA NSO QL=30 EA/30 Días
<i>everolimus 2.5mg tab</i>	1	PA NSO QL=30 EA/30 Días
<i>everolimus 2mg tab for oral susp</i>	1	PA NSO QL=150 EA/30 Días
<i>everolimus 3mg tab for oral susp</i>	1	PA NSO QL=90 EA/30 Días

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>everolimus 5mg tab</i>	1	PA NSO QL=30 EA/30 Días
<i>everolimus 5mg tab for oral susp</i>	1	PA NSO QL=60 EA/30 Días
<i>everolimus 7.5mg tab</i>	1	PA NSO QL=30 EA/30 Días
FOTIVDA 0.89MG CAP	1	NDS PA NSO QL=21 EA/28 Días
FOTIVDA 1.34MG CAP	1	NDS PA NSO QL=21 EA/28 Días
GAVRETO 100MG CAP	1	NDS PA NSO QL=120 EA/30 Días
IBRANCE 100MG CAP	1	NDS PA NSO QL=21 EA/28 Días
IBRANCE 100MG TAB	1	NDS PA NSO QL=21 EA/28 Días
IBRANCE 125MG CAP	1	NDS PA NSO QL=21 EA/28 Días
IBRANCE 125MG TAB	1	NDS PA NSO QL=21 EA/28 Días
IBRANCE 75MG CAP	1	NDS PA NSO QL=21 EA/28 Días
IBRANCE 75MG TAB	1	NDS PA NSO QL=21 EA/28 Días
ICLUSIG 10MG TAB	1	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
ICLUSIG 15MG TAB	1	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
ICLUSIG 30MG TAB	1	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
ICLUSIG 45MG TAB	1	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
IDHIFA 100MG TAB	1	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
IDHIFA 50MG TAB	1	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
<i>imatinib 100mg tab</i>	1	QL=90 EA/30 Días
<i>imatinib 400mg tab</i>	1	QL=60 EA/30 Días
IMBRUVICA 140MG CAP	1	NDS PA NSO QL=90 EA/30 Días
IMBRUVICA 420MG TAB	1	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
IMBRUVICA 560MG TAB	1	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
IMBRUVICA 70MG CAP	1	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
IMBRUVICA 70MG/ML SUSP	1	NDS PA NSO
INREBIC 100MG CAP	1	NDS PA NSO QL=120 EA/30 Días
JAKAFI 10MG TAB	1	NDS PA NSO QL=60 EA/30 Días
JAKAFI 15MG TAB	1	NDS PA NSO QL=60 EA/30 Días
JAKAFI 20MG TAB	1	NDS PA NSO QL=60 EA/30 Días
JAKAFI 25MG TAB	1	NDS PA NSO QL=60 EA/30 Días
JAKAFI 5MG TAB	1	NDS PA NSO QL=60 EA/30 Días
KISQALI 200MG DAILY DOSE PACK (21)	1	NDS PA NSO QL=21 EA/28 Días
KISQALI 400MG DAILY DOSE PACK (42)	1	NDS PA NSO QL=42 EA/28 Días
KISQALI 600MG DAILY DOSE PACK (63)	1	NDS PA NSO QL=63 EA/28 Días
KOSELUGO 10MG CAP	1	NDS PA NSO QL=240 EA/30 Días
KOSELUGO 25MG CAP	1	NDS PA NSO QL=120 EA/30 Días
<i>lapatinib 250mg tab</i>	1	NDS PA NSO
LORBRENA 100MG TAB	1	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
LORBRENA 25MG TAB	1	NDS PA NSO QL=90 EA/30 Días
LUMAKRAS 120MG TAB	1	NDS PA NSO QL=240 EA/30 Días
LYNPARZA 100MG TAB	1	NDS PA NSO QL=120 EA/30 Días
LYNPARZA 150MG TAB	1	NDS PA NSO QL=120 EA/30 Días

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
MEKINIST 0.5MG TAB	1	NDS PA NSO QL=90 EA/30 Días
MEKINIST 2MG TAB	1	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
MEKTOVI 15MG TAB	1	NDS PA NSO QL=180 EA/30 Días
NERLYNX 40MG TAB	1	NDS PA NSO QL=180 EA/30 Días
NINLARO 2.3MG CAP	1	NDS PA NSO QL=3 EA/28 Días
NINLARO 3MG CAP	1	NDS PA NSO QL=3 EA/28 Días
NINLARO 4MG CAP	1	NDS PA NSO QL=3 EA/28 Días
PEMAZYRE 13.5MG TAB	1	NDS PA NSO
PEMAZYRE 4.5MG TAB	1	NDS PA NSO
PEMAZYRE 9MG TAB	1	NDS PA NSO
PIQRAY 200MG DAILY DOSE PACK	1	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
PIQRAY 250MG DAILY DOSE PACK	1	NDS PA NSO QL=60 EA/30 Días
PIQRAY 300MG DAILY DOSE PACK	1	NDS PA NSO QL=60 EA/30 Días
QINLOCK 50MG TAB	1	NDS PA NSO QL=90 EA/30 Días
RETEVMO 40MG CAP	1	NDS PA NSO QL=120 EA/30 Días
RETEVMO 80MG CAP	1	NDS PA NSO QL=120 EA/30 Días
ROZLYTREK 100MG CAP	1	NDS PA NSO QL=150 EA/30 Días
ROZLYTREK 200MG CAP	1	NDS PA NSO QL=90 EA/30 Días
RUBRACA 200MG TAB	1	NDS PA NSO QL=120 EA/30 Días
RUBRACA 250MG TAB	1	NDS PA NSO QL=120 EA/30 Días
RUBRACA 300MG TAB	1	NDS PA NSO QL=120 EA/30 Días
RYDAPT 25MG CAP	1	NDS PA NSO
SCEMBLIX 20MG TAB	1	NDS PA NSO QL=60 EA/30 Días
SCEMBLIX 40MG TAB	1	NDS PA NSO QL=300 EA/30 Días
<i>sorafenib 200mg tab</i>	1	PA NSO QL=120 EA/30 Días
SPRYCEL 100MG TAB	1	NDS PA NSO
SPRYCEL 140MG TAB	1	NDS PA NSO
SPRYCEL 20MG TAB	1	NDS PA NSO
SPRYCEL 50MG TAB	1	NDS PA NSO
SPRYCEL 70MG TAB	1	NDS PA NSO
SPRYCEL 80MG TAB	1	NDS PA NSO
STIVARGA 40MG TAB	1	NDS PA NSO QL=84 EA/28 Días
<i>sunitinib 12.5mg cap</i>	1	PA NSO
<i>sunitinib 25mg cap</i>	1	PA NSO
<i>sunitinib 37.5mg cap</i>	1	PA NSO
<i>sunitinib 50mg cap</i>	1	PA NSO
TABRECTA 150MG TAB	1	NDS PA NSO QL=120 EA/30 Días
TABRECTA 200MG TAB	1	NDS PA NSO QL=120 EA/30 Días
TAFINLAR 50MG CAP	1	NDS PA NSO QL=120 EA/30 Días
TAFINLAR 75MG CAP	1	NDS PA NSO QL=120 EA/30 Días
TALZENNA 0.25MG CAP	1	NDS PA NSO QL=90 EA/30 Días
TALZENNA 0.5MG CAP	1	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
TALZENNA 0.75MG CAP	1	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
TALZENNA 1MG CAP	1	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
TASIGNA 150MG CAP	1	NDS PA NSO
TASIGNA 200MG CAP	1	NDS PA NSO
TASIGNA 50MG CAP	1	NDS PA NSO
TAZVERIK 200MG TAB	1	NDS PA NSO QL=240 EA/30 Días
TEPMETKO 225MG TAB	1	NDS PA NSO QL=60 EA/30 Días
TIBSOVO 250MG TAB	1	NDS PA NSO QL=60 EA/30 Días
TRUSELTIQ 100MG DAILY DOSE PACK (21)	1	NDS PA NSO QL=21 EA/28 Días
TRUSELTIQ 125MG DAILY DOSE PACK (42)	1	NDS PA NSO QL=42 EA/28 Días
TRUSELTIQ 50MG DAILY DOSE PACK (42)	1	NDS PA NSO QL=42 EA/28 Días
TRUSELTIQ 75MG DAILY DOSE PACK (63)	1	NDS PA NSO QL=63 EA/28 Días
TURALIO 200MG CAP	1	NDS PA NSO QL=120 EA/30 Días
VERZENIO 100MG TAB	1	NDS PA NSO QL=56 EA/28 Días
VERZENIO 150MG TAB	1	NDS PA NSO QL=56 EA/28 Días
VERZENIO 200MG TAB	1	NDS PA NSO QL=56 EA/28 Días
VERZENIO 50MG TAB	1	NDS PA NSO QL=56 EA/28 Días
VITRAKVI 100MG CAP	1	NDS PA NSO QL=60 EA/30 Días
VITRAKVI 20MG/ML ORAL SOLN	1	NDS PA NSO QL=300 ML/30 Días
VITRAKVI 25MG CAP	1	NDS PA NSO QL=180 EA/30 Días
VONJO 100MG CAP	1	NDS PA NSO QL=120 EA/30 Días
VOTRIENT 200MG TAB	1	NDS PA NSO
XALKORI 200MG CAP	1	NDS PA NSO QL=60 EA/30 Días
XALKORI 250MG CAP	1	NDS PA NSO QL=120 EA/30 Días
XOSPATA 40MG TAB	1	NDS PA NSO QL=90 EA/30 Días
ZEJULA 100MG CAP	1	NDS PA NSO QL=90 EA/30 Días
ZELBORAF 240MG TAB	1	NDS PA NSO QL=240 EA/30 Días
ZOLINZA 100MG CAP	1	NDS PA NSO
ZYDELIG 100MG TAB	1	NDS PA NSO QL=60 EA/30 Días
ZYDELIG 150MG TAB	1	NDS PA NSO QL=60 EA/30 Días
ZYKADIA 150MG TAB	1	NDS PA NSO QL=90 EA/30 Días
ANTINEOPLASTICS MISC.		
ACTIMMUNE 2000000UNIT/0.5ML INJ	1	NDS PA NSO
BESREMI 500MCG/ML SYRINGE	1	NDS PA NSO QL=2 ML/28 Días
<i>bexarotene 75mg cap</i>	1	PA NSO
<i>hydroxyurea 500mg cap</i>	1	
MATULANE 50MG CAP	1	NDS
SYNRIBO 3.5MG INJ	1	NDS PA NSO
<i>tretinoin 10mg cap</i>	1	
CHEMOTHERAPY RESCUE/ANTIDOTE/PROTECTIVE AGENTS		
<i>leucovorin 10mg tab</i>	1	
<i>leucovorin 15mg tab</i>	1	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>leucovorin 25mg tab</i>	1	
<i>leucovorin 5mg tab</i>	1	
MESNEX 400MG TAB	1	
ANTIPARKINSON AND RELATED THERAPY AGENTS		
ANTIPARKINSON ADJUNCTIVE THERAPY		
<i>carbidopa 25mg tab</i>	1	
NOURIANZ 20MG TAB	1	PA QL=30 EA/30 Días
NOURIANZ 40MG TAB	1	PA QL=30 EA/30 Días
ANTIPARKINSON ANTICHOLINERGICS		
<i>benztropine mesylate 0.5mg tab</i>	1	
<i>benztropine mesylate 1mg tab</i>	1	
<i>benztropine mesylate 2mg tab</i>	1	
TRIHXYPHENIDYL 0.4MG/ML ORAL SOLN	1	
<i>trihexyphenidyl 2mg tab</i>	1	
<i>trihexyphenidyl 5mg tab</i>	1	
ANTIPARKINSON COMT INHIBITORS		
<i>entacapone 200mg tab</i>	1	
<i>tolcapone 100mg tab</i>	1	
ANTIPARKINSON DOPAMINERGICS		
<i>amantadine 100mg cap</i>	1	
<i>amantadine 100mg tab</i>	1	
<i>amantadine 10mg/ml oral soln</i>	1	
<i>bromocriptine 2.5mg tab</i>	1	
<i>bromocriptine 5mg cap</i>	1	
<i>carbidopa/entacapone/levodopa 12.5-200-50mg tab</i>	1	
<i>carbidopa/entacapone/levodopa 18.75-200-75mg tab</i>	1	
<i>carbidopa/entacapone/levodopa 25-200-100mg tab</i>	1	
<i>carbidopa/entacapone/levodopa 31.25-200-125mg tab</i>	1	
<i>carbidopa/entacapone/levodopa 37.5-200-150mg tab</i>	1	
<i>carbidopa/entacapone/levodopa 50-200-200mg tab</i>	1	
CARBIDOPA/LEVODOPA 10-100MG ODT	1	
<i>carbidopa/levodopa 10-100mg tab</i>	1	
<i>carbidopa/levodopa 25-100mg er tab</i>	1	
CARBIDOPA/LEVODOPA 25-100MG ODT	1	
<i>carbidopa/levodopa 25-100mg tab</i>	1	
CARBIDOPA/LEVODOPA 25-250MG ODT	1	
<i>carbidopa/levodopa 25-250mg tab</i>	1	
<i>carbidopa/levodopa 50-200mg er tab</i>	1	
KYNMOBI 10MG SL FILM	1	NDS PA
KYNMOBI 15MG SL FILM	1	NDS PA
KYNMOBI 20MG SL FILM	1	NDS PA

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
KYNMOBI 25MG SL FILM	1	NDS PA
KYNMOBI 30MG SL FILM	1	NDS PA
<i>pramipexole 0.125mg tab</i>	1	
<i>pramipexole 0.25mg tab</i>	1	
<i>pramipexole 0.375mg er tab</i>	1	
<i>pramipexole 0.5mg tab</i>	1	
<i>pramipexole 0.75mg er tab</i>	1	
<i>pramipexole 0.75mg tab</i>	1	
<i>pramipexole 1.5mg er tab</i>	1	
<i>pramipexole 1.5mg tab</i>	1	
<i>pramipexole 1mg tab</i>	1	
<i>pramipexole 2.25mg er tab</i>	1	
<i>pramipexole 3.75mg er tab</i>	1	
<i>pramipexole 3mg er tab</i>	1	
<i>pramipexole 4.5mg er tab</i>	1	
<i>ropinirole 0.25mg tab</i>	1	
<i>ropinirole 0.5mg tab</i>	1	
<i>ropinirole 12mg er tab</i>	1	
<i>ropinirole 1mg tab</i>	1	
<i>ropinirole 2mg er tab</i>	1	
<i>ropinirole 2mg tab</i>	1	
<i>ropinirole 3mg tab</i>	1	
<i>ropinirole 4mg er tab</i>	1	
<i>ropinirole 4mg tab</i>	1	
<i>ropinirole 5mg tab</i>	1	
<i>ropinirole 6mg er tab</i>	1	
<i>ropinirole 8mg er tab</i>	1	
ANTIPARKINSON MONOAMINE OXIDASE INHIBITORS		
<i>rasagiline 0.5mg tab</i>	1	
<i>rasagiline 1mg tab</i>	1	
<i>selegiline 5mg cap</i>	1	
<i>selegiline 5mg tab</i>	1	
ANTIPSYCHOTICS/ANTIMANIC AGENTS		
ANTIMANIC AGENTS		
<i>lithium carbonate 150mg cap</i>	1	
<i>lithium carbonate 300mg cap</i>	1	
<i>lithium carbonate 300mg er tab</i>	1	
<i>lithium carbonate 300mg tab</i>	1	
<i>lithium carbonate 450mg er tab</i>	1	
LITHIUM CARBONATE 600MG CAP	1	
ANTIPSYCHOTICS - MISC.		
CAPLYTA 10.5MG CAP	1	PA NSO QL=30 EA/30 Días

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

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

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>paliperidone 9mg er tab</i>	1	QL=30 EA/30 Días
PERSERIS 120MG SYRINGE	1	NDS QL=1 EA/28 Días
PERSERIS 90MG SYRINGE	1	NDS QL=1 EA/28 Días
RISPERDAL 12.5MG INJ	1	QL=2 EA/28 Días
RISPERDAL 25MG INJ	1	QL=2 EA/28 Días
RISPERDAL 37.5MG INJ	1	QL=2 EA/28 Días
RISPERDAL 50MG INJ	1	QL=2 EA/28 Días
RISPERIDONE 0.25MG ODT	1	
<i>risperidone 0.25mg tab</i>	1	
<i>risperidone 0.5mg odt</i>	1	
<i>risperidone 0.5mg tab</i>	1	
<i>risperidone 1mg odt</i>	1	
<i>risperidone 1mg tab</i>	1	
<i>risperidone 1mg/ml oral soln</i>	1	
<i>risperidone 2mg odt</i>	1	
<i>risperidone 2mg tab</i>	1	
<i>risperidone 3mg odt</i>	1	
<i>risperidone 3mg tab</i>	1	
<i>risperidone 4mg odt</i>	1	
<i>risperidone 4mg tab</i>	1	
BUTYROPHENONES		
<i>haloperidol 0.5mg tab</i>	1	
<i>haloperidol 10mg tab</i>	1	
<i>haloperidol 1mg tab</i>	1	
<i>haloperidol 20mg tab</i>	1	
<i>haloperidol 2mg tab</i>	1	
<i>haloperidol 2mg/ml oral soln</i>	1	
<i>haloperidol 5mg tab</i>	1	
<i>haloperidol 5mg/ml inj</i>	1	
<i>haloperidol decanoate 100mg/ml (1ml) inj</i>	1	
<i>haloperidol decanoate 100mg/ml inj</i>	1	
<i>haloperidol decanoate 50mg/ml (1ml) inj</i>	1	
<i>haloperidol decanoate 50mg/ml inj</i>	1	
DIBENZAPINES		
<i>asenapine 10mg sl tab</i>	1	QL=60 EA/30 Días
<i>asenapine 2.5mg sl tab</i>	1	QL=60 EA/30 Días
<i>asenapine 5mg sl tab</i>	1	QL=60 EA/30 Días
<i>clozapine 100mg odt</i>	1	
<i>clozapine 100mg tab</i>	1	
CLOZAPINE 12.5MG ODT	1	
CLOZAPINE 150MG ODT	1	
CLOZAPINE 200MG ODT	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>clozapine 200mg tab</i>	1	
<i>clozapine 25mg odt</i>	1	
<i>clozapine 25mg tab</i>	1	
<i>clozapine 50mg tab</i>	1	
<i>loxapine 10mg cap</i>	1	
<i>loxapine 25mg cap</i>	1	
<i>loxapine 50mg cap</i>	1	
<i>loxapine 5mg cap</i>	1	
<i>olanzapine 10mg inj</i>	1	
<i>olanzapine 10mg odt</i>	1	
<i>olanzapine 10mg tab</i>	1	
<i>olanzapine 15mg odt</i>	1	
<i>olanzapine 15mg tab</i>	1	
<i>olanzapine 2.5mg tab</i>	1	
<i>olanzapine 20mg odt</i>	1	
<i>olanzapine 20mg tab</i>	1	
<i>olanzapine 5mg odt</i>	1	
<i>olanzapine 5mg tab</i>	1	
<i>olanzapine 7.5mg tab</i>	1	
<i>quetiapine 100mg tab</i>	1	
<i>quetiapine 150mg er tab</i>	1	
<i>quetiapine 200mg er tab</i>	1	
<i>quetiapine 200mg tab</i>	1	
<i>quetiapine 25mg tab</i>	1	
<i>quetiapine 300mg er tab</i>	1	
<i>quetiapine 300mg tab</i>	1	
<i>quetiapine 400mg er tab</i>	1	
<i>quetiapine 400mg tab</i>	1	
<i>quetiapine 50mg er tab</i>	1	
<i>quetiapine 50mg tab</i>	1	
SECUADO 3.8MG/24HR PATCH	1	PA NSO QL=30 EA/30 Días
SECUADO 5.7MG/24HR PATCH	1	PA NSO QL=30 EA/30 Días
SECUADO 7.6MG/24HR PATCH	1	PA NSO QL=30 EA/30 Días
VERSACLOZ 50MG/ML SUSP	1	
ZYPREXA 210MG INJ	1	QL=2 EA/28 Días
DIHYDROINDOLONES		
MOLINDONE 10MG TAB	1	
MOLINDONE 25MG TAB	1	
MOLINDONE 5MG TAB	1	
PHENOTHIAZINES		
<i>chlorpromazine 100mg tab</i>	1	
CHLORPROMAZINE 100MG/ML ORAL SOLN	1	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>chlorpromazine 10mg tab</i>	1	
<i>chlorpromazine 200mg tab</i>	1	
<i>chlorpromazine 25mg tab</i>	1	
CHLORPROMAZINE 30MG/ML ORAL SOLN	1	
<i>chlorpromazine 50mg tab</i>	1	
<i>compro 25mg rectal supp</i>	1	
FLUPHENAZINE 0.5MG/ML ORAL SOLN	1	
<i>fluphenazine 10mg tab</i>	1	
<i>fluphenazine 1mg tab</i>	1	
<i>fluphenazine 2.5mg tab</i>	1	
FLUPHENAZINE 2.5MG/ML INJ	1	
<i>fluphenazine 5mg tab</i>	1	
FLUPHENAZINE 5MG/ML ORAL SOLN	1	
<i>fluphenazine decanoate 25mg/ml inj</i>	1	
<i>perphenazine 16mg tab</i>	1	
<i>perphenazine 2mg tab</i>	1	
<i>perphenazine 4mg tab</i>	1	
<i>perphenazine 8mg tab</i>	1	
<i>prochlorperazine 10mg tab</i>	1	
<i>prochlorperazine 25mg rectal supp</i>	1	
<i>prochlorperazine 5mg tab</i>	1	
<i>thioridazine 100mg tab</i>	1	
<i>thioridazine 10mg tab</i>	1	
<i>thioridazine 25mg tab</i>	1	
<i>thioridazine 50mg tab</i>	1	
<i>trifluoperazine 10mg tab</i>	1	
<i>trifluoperazine 1mg tab</i>	1	
<i>trifluoperazine 2mg tab</i>	1	
<i>trifluoperazine 5mg tab</i>	1	
QUINOLINONE DERIVATIVES		
ABILIFY 300MG INJ	1	NDS QL=1 EA/28 Días
ABILIFY 300MG SYRINGE	1	NDS QL=1 EA/28 Días
ABILIFY 400MG INJ	1	NDS QL=1 EA/28 Días
ABILIFY 400MG SYRINGE	1	NDS QL=1 EA/28 Días
<i>aripiprazole 10mg odt</i>	1	QL=60 EA/30 Días
<i>aripiprazole 10mg tab</i>	1	
<i>aripiprazole 15mg odt</i>	1	QL=60 EA/30 Días
<i>aripiprazole 15mg tab</i>	1	
<i>aripiprazole 1mg/ml oral soln</i>	1	
<i>aripiprazole 20mg tab</i>	1	
<i>aripiprazole 2mg tab</i>	1	
<i>aripiprazole 30mg tab</i>	1	

Usted puede encontrar información sobre el significado de 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 5mg tab</i>	1	
ARISTADA 1064MG/3.9ML SYRINGE	1	QL=3.90 ML/56 Días
ARISTADA 441MG/1.6ML SYRINGE	1	NDS QL=1.60 ML/28 Días
ARISTADA 662MG/2.4ML SYRINGE	1	NDS QL=2.40 ML/28 Días
ARISTADA 675MG/2.4ML SYRINGE	1	QL=2.40 ML/42 Días
ARISTADA 882MG/3.2ML SYRINGE	1	QL=3.20 ML/28 Días
REXULTI 0.25MG TAB	1	PA NSO QL=30 EA/30 Días
REXULTI 0.5MG TAB	1	PA NSO QL=30 EA/30 Días
REXULTI 1MG TAB	1	PA NSO QL=30 EA/30 Días
REXULTI 2MG TAB	1	PA NSO QL=30 EA/30 Días
REXULTI 3MG TAB	1	PA NSO QL=30 EA/30 Días
REXULTI 4MG TAB	1	PA NSO QL=30 EA/30 Días
THIOXANTHENES		
<i>thiothixene 10mg cap</i>	1	
<i>thiothixene 1mg cap</i>	1	
<i>thiothixene 2mg cap</i>	1	
<i>thiothixene 5mg cap</i>	1	
ANTIVIRALS		
ANTIRETROVIRALS		
<i>abacavir 20mg/ml oral soln</i>	1	
<i>abacavir 300mg tab</i>	1	
<i>abacavir/lamivudine 600-300mg tab</i>	1	
APTIVUS 250MG CAP	1	
<i>atazanavir 150mg cap</i>	1	
<i>atazanavir 200mg cap</i>	1	
<i>atazanavir 300mg cap</i>	1	
BIKTARVY 30-120-15MG TAB	1	
BIKTARVY 50-200-25MG TAB	1	
CIMDUO 300-300MG TAB	1	
COMPLERA 200-25-300MG TAB	1	
DELSTRIGO 100-300-300MG TAB	1	
DESCOVY 120-15MG TAB	1	QL=30 EA/30 Días
DESCOVY 200-25MG TAB	1	QL=30 EA/30 Días
DOVATO 50-300MG TAB	1	
EDURANT 25MG TAB	1	
<i>efavirenz 200mg cap</i>	1	
<i>efavirenz 50mg cap</i>	1	
<i>efavirenz 600mg tab</i>	1	
<i>efavirenz/emtricitabine/tenofovir disoproxil fumarate 600-200-300mg tab</i>	1	
<i>efavirenz/lamivudine/tenofovir disoproxil fumarate 400-300-300mg tab</i>	1	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>efavirenz/lamivudine/tenofovir disoproxil fumarate 600-300-300mg tab</i>	1	
<i>emtricitabine 200mg cap</i>	1	
<i>emtricitabine/tenofovir disoproxil fumarate 100-150mg tab</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>emtricitabine/tenofovir disoproxil fumarate 133-200mg tab</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>emtricitabine/tenofovir disoproxil fumarate 167-250mg tab</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>emtricitabine/tenofovir disoproxil fumarate 200-300mg tab</i>	1	QL=30 EA/30 Días
EMTRIVA 10MG/ML ORAL SOLN	1	
<i>etravirine 100mg tab</i>	1	
<i>etravirine 200mg tab</i>	1	
EVOTAZ 300-150MG TAB	1	
<i>fosamprenavir 700mg tab</i>	1	
FUZEON 90MG INJ	1	
GENVOYA 150-150-200-10MG TAB	1	
INTELENCE 25MG TAB	1	
ISENTRESS 100MG CHEW TAB	1	
ISENTRESS 100MG GRANULES FOR ORAL SUSP	1	
ISENTRESS 25MG CHEW TAB	1	
ISENTRESS 400MG TAB	1	
ISENTRESS 600MG TAB	1	
JULUCA 50-25MG TAB	1	
<i>lamivudine 10mg/ml oral soln</i>	1	
<i>lamivudine 150mg tab</i>	1	
<i>lamivudine 300mg tab</i>	1	
<i>lamivudine/zidovudine 150-300mg tab</i>	1	
LEXIVA 50MG/ML SUSP	1	
<i>lopinavir/ritonavir 100-25mg tab</i>	1	
<i>lopinavir/ritonavir 200-50mg tab</i>	1	
<i>lopinavir/ritonavir 80-20mg/ml oral soln</i>	1	
<i>maraviroc 150mg tab</i>	1	
<i>maraviroc 300mg tab</i>	1	
NEVIRAPINE 100MG ER TAB	1	
NEVIRAPINE 10MG/ML SUSP	1	
<i>nevirapine 200mg tab</i>	1	
<i>nevirapine 400mg er tab</i>	1	
NORVIR 100MG ORAL POWDER	1	
NORVIR 80MG/ML ORAL SOLN	1	
ODEFSEY 200-25-25MG TAB	1	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
PIFELTRO 100MG TAB	1	
PREZCOBIX 150-800MG TAB	1	
PREZISTA 100MG/ML SUSP	1	
PREZISTA 150MG TAB	1	
PREZISTA 600MG TAB	1	
PREZISTA 75MG TAB	1	
PREZISTA 800MG TAB	1	
REYATAZ 50MG ORAL POWDER	1	
<i>ritonavir 100mg tab</i>	1	
RUKOBIA 600MG ER TAB	1	
SELZENTRY 20MG/ML ORAL SOLN	1	
SELZENTRY 25MG TAB	1	
SELZENTRY 75MG TAB	1	
STRIBILD 150-150-200-300MG TAB	1	
SYMTUZA 150-800-200-10MG TAB	1	
<i>tenofovir disoproxil fumarate 300mg tab</i>	1	
TIVICAY 10MG TAB	1	
TIVICAY 25MG TAB	1	
TIVICAY 50MG TAB	1	
TIVICAY 5MG TAB FOR ORAL SUSP	1	
TRIUMEQ 60-5-30MG TAB FOR ORAL SUSP	1	
TRIUMEQ 600-50-300MG TAB	1	
TRIZIVIR 300-150-300MG TAB	1	
TYBOST 150MG TAB	1	
VIRACEPT 250MG TAB	1	
VIRACEPT 625MG TAB	1	
VIREAD 150MG TAB	1	
VIREAD 200MG TAB	1	
VIREAD 250MG TAB	1	
VIREAD 40MG/GM ORAL POWDER	1	
<i>zidovudine 100mg cap</i>	1	
<i>zidovudine 10mg/ml oral soln</i>	1	
<i>zidovudine 300mg tab</i>	1	
CMV AGENTS		
LIVTENCITY 200MG TAB	1	NDS PA QL=120 EA/30 Días
PREVYMIS 240MG TAB	1	NDS PA QL=30 EA/30 Días
PREVYMIS 480MG TAB	1	NDS PA QL=30 EA/30 Días
<i>valganciclovir 450mg tab</i>	1	
<i>valganciclovir 50mg/ml oral soln</i>	1	NDS
HEPATITIS AGENTS		
<i>adefovir dipivoxil 10mg tab</i>	1	
<i>entecavir 0.5mg tab</i>	1	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>entecavir 1mg tab</i>	1	
EPIVIR HBV 5MG/ML ORAL SOLN	1	
<i>lamivudine 100mg tab</i>	1	
MAVYRET 100-40MG TAB	1	NDS PA QL=90 EA/30 Días
MAVYRET 50-20MG ORAL PELLET	1	NDS PA QL=150 EA/30 Días
PEGASYS 180MCG/0.5ML SYRINGE	1	NDS
PEGASYS 180MCG/ML INJ	1	NDS
<i>ribavirin 200mg cap</i>	1	
<i>ribavirin 200mg tab</i>	1	
SOFOSBUVIR/VELPATASVIR 400-100MG TAB	1	NDS PA QL=30 EA/30 Días
VEMLIDY 25MG TAB	1	NDS
VOSEVI 400-100-100MG TAB	1	NDS PA QL=30 EA/30 Días
HERPES AGENTS		
<i>acyclovir 200mg cap</i>	1	
<i>acyclovir 400mg tab</i>	1	
<i>acyclovir 40mg/ml susp</i>	1	
<i>acyclovir 50mg/ml inj</i>	1	PA BvD
<i>acyclovir 800mg tab</i>	1	
<i>famciclovir 125mg tab</i>	1	
<i>famciclovir 250mg tab</i>	1	
<i>famciclovir 500mg tab</i>	1	
<i>valacyclovir 1000mg tab</i>	1	
<i>valacyclovir 500mg tab</i>	1	
INFLUENZA AGENTS		
<i>oseltamivir 30mg cap</i>	1	QL=84 EA/180 Días
<i>oseltamivir 45mg cap</i>	1	QL=42 EA/180 Días
<i>oseltamivir 6mg/ml susp</i>	1	QL=540 ML/180 Días
<i>oseltamivir 75mg cap</i>	1	QL=42 EA/180 Días
RELENZA 5MG/BLISTER INHALER	1	QL=120 EA/30 Días
RIMANTADINE 100MG TAB	1	
XOFLUZA 40MG TAB	1	QL=2 EA/30 Días
XOFLUZA 80MG TAB	1	QL=1 EA/30 Días
BETA BLOCKERS		
ALPHA-BETA BLOCKERS		
<i>carvedilol 12.5mg tab</i>	1	
<i>carvedilol 25mg tab</i>	1	
<i>carvedilol 3.125mg tab</i>	1	
<i>carvedilol 6.25mg tab</i>	1	
<i>labetalol 100mg tab</i>	1	
<i>labetalol 200mg tab</i>	1	
<i>labetalol 300mg tab</i>	1	
BETA BLOCKERS CARDIO-SELECTIVE		

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>acebutolol 200mg cap</i>	1	
<i>acebutolol 400mg cap</i>	1	
<i>atenolol 100mg tab</i>	1	
<i>atenolol 25mg tab</i>	1	
<i>atenolol 50mg tab</i>	1	
<i>betaxolol 10mg tab</i>	1	
<i>betaxolol 20mg tab</i>	1	
<i>bisoprolol fumarate 10mg tab</i>	1	
<i>bisoprolol fumarate 5mg tab</i>	1	
<i>metoprolol succinate 100mg er tab</i>	1	
<i>metoprolol succinate 200mg er tab</i>	1	
<i>metoprolol succinate 25mg er tab</i>	1	
<i>metoprolol succinate 50mg er tab</i>	1	
<i>metoprolol tartrate 100mg tab</i>	1	
<i>metoprolol tartrate 25mg tab</i>	1	
<i>metoprolol tartrate 37.5mg tab</i>	1	
<i>metoprolol tartrate 50mg tab</i>	1	
<i>metoprolol tartrate 75mg tab</i>	1	
<i>nebivolol 10mg tab</i>	1	
<i>nebivolol 2.5mg tab</i>	1	
<i>nebivolol 20mg tab</i>	1	
<i>nebivolol 5mg tab</i>	1	
BETA BLOCKERS NON-SELECTIVE		
<i>INDERAL 120MG ER CAP</i>	1	
<i>nadolol 20mg tab</i>	1	
<i>nadolol 40mg tab</i>	1	
<i>nadolol 80mg tab</i>	1	
<i>pindolol 10mg tab</i>	1	
<i>pindolol 5mg tab</i>	1	
<i>propranolol 10mg tab</i>	1	
<i>propranolol 120mg er cap</i>	1	
<i>propranolol 160mg er cap</i>	1	
<i>propranolol 20mg tab</i>	1	
<i>propranolol 40mg tab</i>	1	
<i>propranolol 4mg/ml oral soln</i>	1	
<i>propranolol 60mg er cap</i>	1	
<i>propranolol 60mg tab</i>	1	
<i>propranolol 80mg er cap</i>	1	
<i>propranolol 80mg tab</i>	1	
<i>PROPRANOLOL 8MG/ML ORAL SOLN</i>	1	
<i>sorine 120mg tab</i>	1	
<i>sorine 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>sorine 240mg tab</i>	1	
<i>sorine 80mg tab</i>	1	
<i>sotalol 120mg tab</i>	1	
<i>sotalol 160mg tab</i>	1	
<i>sotalol 240mg tab</i>	1	
<i>sotalol 80mg tab</i>	1	
<i>sotalol af 120mg tab</i>	1	
<i>sotalol af 160mg tab</i>	1	
<i>sotalol af 80mg tab</i>	1	
<i>timolol 10mg tab</i>	1	
<i>timolol 5mg tab</i>	1	
CALCIUM CHANNEL BLOCKERS		
CALCIUM CHANNEL BLOCKERS		
<i>amlodipine 10mg tab</i>	1	
<i>amlodipine 2.5mg tab</i>	1	
<i>amlodipine 5mg tab</i>	1	
<i>cartia 120mg er cap</i>	1	
<i>cartia 180mg er cap</i>	1	
<i>cartia 240mg er cap</i>	1	
<i>cartia 300mg er cap</i>	1	
<i>dilt 120mg er cap</i>	1	
<i>dilt 180mg er cap</i>	1	
<i>dilt 240mg er cap</i>	1	
<i>diltiazem 120mg er (12hr) cap</i>	1	
<i>diltiazem 120mg er (24hr) cap</i>	1	
<i>diltiazem 120mg tab</i>	1	
<i>diltiazem 180mg er (24hr) cap</i>	1	
<i>diltiazem 180mg er (24hr) tab</i>	1	
<i>diltiazem 240mg er (24hr) cap</i>	1	
<i>diltiazem 240mg er (24hr) tab</i>	1	
<i>diltiazem 300mg er (24hr) cap</i>	1	
<i>diltiazem 300mg er (24hr) tab</i>	1	
<i>diltiazem 30mg tab</i>	1	
<i>diltiazem 360mg er (24hr) cap</i>	1	
<i>diltiazem 360mg er (24hr) tab</i>	1	
<i>diltiazem 420mg er (24hr) cap</i>	1	
<i>diltiazem 60mg er (12hr) cap</i>	1	
<i>diltiazem 60mg tab</i>	1	
<i>diltiazem 90mg er (12hr) cap</i>	1	
<i>diltiazem 90mg tab</i>	1	
<i>felodipine 10mg er tab</i>	1	
<i>felodipine 2.5mg er tab</i>	1	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>felodipine 5mg er tab</i>	1	
<i>isradipine 2.5mg cap</i>	1	
<i>isradipine 5mg cap</i>	1	
<i>matzim 180mg er tab</i>	1	
<i>matzim 240mg er tab</i>	1	
<i>matzim 300mg er tab</i>	1	
<i>matzim 360mg er tab</i>	1	
<i>matzim 420mg er tab</i>	1	
<i>nicardipine 20mg cap</i>	1	
<i>nicardipine 30mg cap</i>	1	
<i>nifedipine 10mg cap</i>	1	
<i>nifedipine 20mg cap</i>	1	
<i>nifedipine 30mg er tab</i>	1	
<i>nifedipine 30mg osmotic er tab</i>	1	
<i>nifedipine 60mg er tab</i>	1	
<i>nifedipine 60mg osmotic er tab</i>	1	
<i>nifedipine 90mg er tab</i>	1	
<i>nifedipine 90mg osmotic er tab</i>	1	
<i>nimodipine 30mg cap</i>	1	
<i>nisoldipine 17mg er tab</i>	1	
NISOLDIPINE 25.5MG ER TAB	1	
<i>nisoldipine 34mg er tab</i>	1	
<i>nisoldipine 8.5mg er tab</i>	1	
<i>taztia 120mg er cap</i>	1	
<i>taztia 180mg er cap</i>	1	
<i>taztia 240mg er cap</i>	1	
<i>taztia 300mg er cap</i>	1	
<i>taztia 360mg er cap</i>	1	
<i>tiadylt 120mg er cap</i>	1	
<i>tiadylt 180mg er cap</i>	1	
<i>tiadylt 240mg er cap</i>	1	
<i>tiadylt 300mg er cap</i>	1	
<i>tiadylt 360mg er cap</i>	1	
<i>tiadylt 420mg er cap</i>	1	
<i>verapamil 120mg er cap</i>	1	
<i>verapamil 120mg er tab</i>	1	
<i>verapamil 120mg tab</i>	1	
<i>verapamil 180mg er cap</i>	1	
<i>verapamil 180mg er tab</i>	1	
<i>verapamil 240mg er cap</i>	1	
<i>verapamil 240mg er tab</i>	1	
VERAPAMIL 360MG ER CAP	1	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
verapamil 40mg tab	1	
verapamil 80mg tab	1	
CARDIOTONICS		
CARDIAC GLYCOSIDES		
digitek 0.25mg tab	1	
DIGOXIN 0.05MG/ML ORAL SOLN	1	
digoxin 0.125mg tab	1	
digoxin 0.25mg tab	1	
CARDIOVASCULAR AGENTS - MISC.		
CARDIAC MYOSIN INHIBITORS		
CAMZYOS 10MG CAP	1	NDS PA QL=30 EA/30 Días
CAMZYOS 15MG CAP	1	NDS PA QL=30 EA/30 Días
CAMZYOS 2.5MG CAP	1	NDS PA QL=30 EA/30 Días
CAMZYOS 5MG CAP	1	NDS PA QL=30 EA/30 Días
CARDIOVASCULAR AGENTS MISC. - COMBINATIONS		
amlodipine/atorvastatin 10-10mg tab	1	
amlodipine/atorvastatin 10-20mg tab	1	
amlodipine/atorvastatin 10-40mg tab	1	
amlodipine/atorvastatin 10-80mg tab	1	
AMLODIPINE/ATORVASTATIN 2.5-10MG TAB	1	
amlodipine/atorvastatin 2.5-20mg tab	1	
amlodipine/atorvastatin 2.5-40mg tab	1	
amlodipine/atorvastatin 5-10mg tab	1	
amlodipine/atorvastatin 5-20mg tab	1	
amlodipine/atorvastatin 5-40mg tab	1	
amlodipine/atorvastatin 5-80mg tab	1	
ENTRESTO 24-26MG TAB	1	QL=60 EA/30 Días
ENTRESTO 49-51MG TAB	1	QL=60 EA/30 Días
ENTRESTO 97-103MG TAB	1	QL=60 EA/30 Días
PROSTAGLANDIN VASODILATORS		
ORENITRAM 0.125MG ER TAB	1	PA
ORENITRAM 0.25MG ER TAB	1	NDS PA
ORENITRAM 1MG ER TAB	1	NDS PA
ORENITRAM 2.5MG ER TAB	1	NDS PA
ORENITRAM 5MG ER TAB	1	NDS PA
TYVASO 16-32-48MCG TITRATION PACK	1	NDS PA QL=252 EA/28 Días
TYVASO 16-32MCG TITRATION PACK	1	NDS PA QL=196 EA/28 Días
TYVASO 16MCG INH POWDER	1	NDS PA QL=112 EA/28 Días
TYVASO 32-48MCG MAINTENANCE PACK	1	NDS PA QL=224 EA/28 Días
TYVASO 32MCG INH POWDER	1	NDS PA QL=112 EA/28 Días
TYVASO 48MCG INH POWDER	1	NDS PA QL=112 EA/28 Días
TYVASO 64MCG INH POWDER	1	NDS PA QL=112 EA/28 Días

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
VENTAVIS 10MCG/ML INH SOLN	1	NDS PA QL=270 ML/30 Días
VENTAVIS 20MCG/ML INH SOLN	1	NDS PA QL=270 ML/30 Días
PULMONARY HYPERTENSION - ENDOTHELIN RECEPTOR ANTAGONISTS		
<i>ambrisentan 10mg tab</i>	1	PA QL=30 EA/30 Días
<i>ambrisentan 5mg tab</i>	1	PA QL=30 EA/30 Días
<i>bosentan 125mg tab</i>	1	PA QL=60 EA/30 Días
<i>bosentan 62.5mg tab</i>	1	PA QL=60 EA/30 Días
OPSUMIT 10MG TAB	1	NDS PA QL=30 EA/30 Días
TRACLEER 32MG TAB FOR ORAL SUSP	1	NDS PA QL=120 EA/30 Días
PULMONARY HYPERTENSION - PHOSPHODIESTERASE INHIBITORS		
<i>alyq 20mg tab</i>	1	PA
<i>sildenafil 20mg tab</i>	1	PA
<i>tadalafil 20mg tab</i>	1	PA
PULMONARY HYPERTENSION - PROSTACYCLIN RECEPTOR AGONIST		
UPTRAVI 1000MCG TAB	1	NDS PA QL=60 EA/30 Días
UPTRAVI 1200MCG TAB	1	NDS PA QL=60 EA/30 Días
UPTRAVI 1400MCG TAB	1	NDS PA QL=60 EA/30 Días
UPTRAVI 1600MCG TAB	1	NDS PA QL=60 EA/30 Días
UPTRAVI 200MCG TAB	1	NDS PA QL=60 EA/30 Días
UPTRAVI 400MCG TAB	1	NDS PA QL=60 EA/30 Días
UPTRAVI 600MCG TAB	1	NDS PA QL=60 EA/30 Días
UPTRAVI 800MCG TAB	1	NDS PA QL=60 EA/30 Días
UPTRAVI TAB TITRATION PACK	1	NDS PA QL=200 EA/28 Días
PULMONARY HYPERTENSION - SOL GUANYLATE CYCLASE STIMULATOR		
ADEMPAS 0.5MG TAB	1	NDS PA QL=90 EA/30 Días
ADEMPAS 1.5MG TAB	1	NDS PA QL=90 EA/30 Días
ADEMPAS 1MG TAB	1	NDS PA QL=90 EA/30 Días
ADEMPAS 2.5MG TAB	1	NDS PA QL=90 EA/30 Días
ADEMPAS 2MG TAB	1	NDS PA QL=90 EA/30 Días
SINUS NODE INHIBITORS		
CORLANOR 5MG TAB	1	PA
CORLANOR 5MG/5ML ORAL SOLN	1	PA
CORLANOR 7.5MG TAB	1	PA
TRANSTHYRETIN STABILIZERS		
VYNDAMAX 61MG CAP	1	NDS PA QL=30 EA/30 Días
VYNDAQEL 20MG CAP	1	NDS PA QL=120 EA/30 Días
VASOACTIVE SOLUBLE GUANYLATE CYCLASE STIMULATOR (SGC)		
VERQUVO 10MG TAB	1	PA QL=30 EA/30 Días
VERQUVO 2.5MG TAB	1	PA QL=30 EA/30 Días
VERQUVO 5MG TAB	1	PA QL=30 EA/30 Días
CEPHALOSPORINS		
CEPHALOSPORINS - 1ST GENERATION		

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
CEFADROXIL 1000MG TAB	1	
<i>cefadroxil 100mg/ml susp</i>	1	
<i>cefadroxil 500mg cap</i>	1	
<i>cefadroxil 50mg/ml susp</i>	1	
<i>cefazolin 1000mg inj</i>	1	
<i>cefazolin 200mg/ml inj</i>	1	
<i>cefazolin 500mg inj</i>	1	
<i>cephalexin 250mg cap</i>	1	
<i>cephalexin 25mg/ml susp</i>	1	
<i>cephalexin 500mg cap</i>	1	
<i>cephalexin 50mg/ml susp</i>	1	
CEPHALOSPORINS - 2ND GENERATION		
CEFACLOR 250MG CAP	1	
CEFACLOR 500MG CAP	1	
CEFOTETAN 1GM INJ	1	
CEFOTETAN 2GM INJ	1	
<i>cefoxitin 1gm inj</i>	1	
<i>cefoxitin 200mg/ml inj</i>	1	
<i>cefoxitin 2gm inj</i>	1	
<i>cefprozil 250mg tab</i>	1	
<i>cefprozil 25mg/ml susp</i>	1	
<i>cefprozil 500mg tab</i>	1	
<i>cefprozil 50mg/ml susp</i>	1	
<i>cefuroxime 1500mg inj</i>	1	
<i>cefuroxime 250mg tab</i>	1	
<i>cefuroxime 500mg tab</i>	1	
<i>cefuroxime 750mg inj</i>	1	
CEPHALOSPORINS - 3RD GENERATION		
<i>cefdinir 25mg/ml susp</i>	1	
<i>cefdinir 300mg cap</i>	1	
<i>cefdinir 50mg/ml susp</i>	1	
<i>cefixime 20mg/ml susp</i>	1	
<i>cefixime 400mg cap</i>	1	
<i>cefixime 40mg/ml susp</i>	1	
<i>cefpodoxime 100mg tab</i>	1	
<i>cefpodoxime 10mg/ml susp</i>	1	
<i>cefpodoxime 200mg tab</i>	1	
<i>cefpodoxime 20mg/ml susp</i>	1	
<i>ceftazidime 1gm inj</i>	1	
<i>ceftazidime 200mg/ml inj</i>	1	
<i>ceftazidime 2gm inj</i>	1	
<i>ceftriaxone 10gm inj</i>	1	

Usted puede encontrar información sobre el significado de 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>	1	
<i>ceftriaxone 250mg inj</i>	1	
<i>ceftriaxone 2gm inj</i>	1	
<i>ceftriaxone 500mg inj</i>	1	
<i>tazicef 1gm inj</i>	1	
<i>tazicef 2gm inj</i>	1	
TAZICEF 6GM INJ	1	
CEPHALOSPORINS - 4TH GENERATION		
<i>cefepime 1000mg inj</i>	1	
<i>cefepime 2000mg inj</i>	1	
CEPHALOSPORINS - 5TH GENERATION		
TEFLARO 400MG INJ	1	NDS
TEFLARO 600MG INJ	1	NDS
CONTRACEPTIVES		
COMBINATION CONTRACEPTIVES - ORAL		
<i>altavera 28 day pack</i>	1	
<i>alyacen 1/35 pack</i>	1	
<i>amethia 91 day pack</i>	1	
<i>apri 28 day pack</i>	1	
<i>aranelle 28 pack</i>	1	
<i>ashlyna 91 day pack</i>	1	
<i>aubra 28 day pack</i>	1	
<i>aviane 28 pack</i>	1	
<i>balziva 28 day pack</i>	1	
<i>blisovi 21 fe 1.5/30 28 day pack</i>	1	
<i>blisovi 24 fe 1/20 28 day pack</i>	1	
<i>briellyn 28 day pack</i>	1	
<i>camreselo 91 day pack</i>	1	
<i>cryselle 28 pack</i>	1	
<i>cyred 28 day pack</i>	1	
<i>desogestrel/ethinyl estradiol/ethinyl estradiol 0.15-0.01-0.02mg 28 day pack</i>	1	
<i>desogestrel/ethinyl estradiol/inert ingredients 0.15-0.03-1mg pack</i>	1	
<i>dolishale 28 day pack</i>	1	
<i>drospirenone/ethinyl estradiol/inert ingredients 3-0.02-1mg pack</i>	1	
<i>drospirenone/ethinyl estradiol/inert ingredients 3-0.03-1mg pack</i>	1	
<i>drospirenone/ethinyl estradiol/levomefolate calcium 3-0.02-0.451mg pack</i>	1	
<i>emoquette pack</i>	1	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>enpresse 28 day pack</i>	1	
<i>enskyce 28 day pack</i>	1	
<i>estarylla 28 day pack</i>	1	
<i>ethinyl estradiol/ethinyl estradiol/levonorgestrel 0.01-0.02-0.1mg 91 day pack</i>	1	
<i>ethinyl estradiol/ethinyl estradiol/levonorgestrel 0.01-0.03-0.15mg 91 day pack</i>	1	
<i>ethinyl estradiol/ethynodiol diacetate/inert ingredients 0.035-1-1mg pack</i>	1	
<i>ethinyl estradiol/ethynodiol diacetate/inert ingredients 0.05-1-1mg pack</i>	1	
<i>ethinyl estradiol/ferrous fumarate/norethindrone 0.025-75-0.8mg pack</i>	1	
<i>ethinyl estradiol/ferrous fumarate/norethindrone 0.035-75-0.4mg pack</i>	1	
<i>ethinyl estradiol/ferrous fumarate/norethindrone acetate 0.02-75-1mg 21 day pack</i>	1	
<i>ethinyl estradiol/ferrous fumarate/norethindrone acetate 0.02-75-1mg pack</i>	1	
<i>ethinyl estradiol/ferrous fumarate/norethindrone acetate 1-20/1-30/1-35mg-mcg pack</i>	1	
<i>ethinyl estradiol/inert ingredients/levonorgestrel 0.02-1-0.1mg 28 day pack</i>	1	
<i>ethinyl estradiol/inert ingredients/levonorgestrel 0.03-1-0.15mg 28 daypack</i>	1	
<i>ethinyl estradiol/inert ingredients/levonorgestrel 0.03-1-0.15mg 91 day pack</i>	1	
<i>ethinyl estradiol/inert ingredients/norgestimate 0.035-1-0.25mg pack</i>	1	
<i>ethinyl estradiol/inert ingredients/norgestimate/norgestimate/norgestimate 0.025-1-0.18-0.215-0.25mg</i>	1	
<i>ethinyl estradiol/inert ingredients/norgestimate/norgestimate/norgestimate 0.035-1-0.18-0.215-0.25mg</i>	1	
<i>ethinyl estradiol/levonorgestrel 0.02-0.09mg pack</i>	1	
<i>ethinyl estradiol/levonorgestrel 91 day pack</i>	1	
<i>ethinyl estradiol/norethindrone acetate 0.02-1mg pack</i>	1	
<i>falmina 28 day pack</i>	1	
<i>femynor 28 day pack</i>	1	
<i>gemmily 28 day pack</i>	1	
<i>hailey 24 fe 28 day pack</i>	1	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>iclevia 91 day pack</i>	1	
<i>introvale 91 day pack</i>	1	
<i>isibloom 28 day pack</i>	1	
<i>jasmiel 28 day pack</i>	1	
<i>juleber 28 day pack</i>	1	
<i>junel 1.5/30 21 day pack</i>	1	
<i>junel 1/20 21 day pack</i>	1	
<i>junel fe 1.5/30 28 day pack</i>	1	
<i>junel fe 1/20 28 day pack</i>	1	
<i>junel fe 24 1/20 28 day pack</i>	1	
<i>kaitlib fe 28 day pack</i>	1	
<i>kariva 28 day pack</i>	1	
<i>kelnor 1/35 28 day pack</i>	1	
<i>kelnor 1/50 28 day pack</i>	1	
<i>kurvelo pack</i>	1	
<i>larin 1.5/30 pack</i>	1	
<i>larin 1/20 pack</i>	1	
<i>larin fe 1.5/30 pack</i>	1	
<i>larin fe 1/20 pack</i>	1	
<i>layolis fe 28 pack</i>	1	
<i>leena 28 day pack</i>	1	
<i>lessina 28 day pack</i>	1	
<i>levonest 28 day pack</i>	1	
<i>levonorgestrel-ethinyl estradiol 0.05-30/0.075-40/0.125-30mg-mcg pack</i>	1	
<i>levora 0.15/30 28 day pack</i>	1	
<i>loestrin fe 1/20 28 day pack</i>	1	
<i>loryna 28 day pack</i>	1	
<i>low-ogestrel 28 day pack</i>	1	
<i>lutra 28 day pack</i>	1	
<i>marlissa 28 day pack</i>	1	
<i>merzee 28 day pack</i>	1	
<i>microgestin 1.5/30 21 day pack</i>	1	
<i>microgestin 1/20 21 day pack</i>	1	
<i>microgestin 24 fe 28 day pack</i>	1	
<i>microgestin fe 1.5/30 28 day pack</i>	1	
<i>microgestin fe 1/20 28 day pack</i>	1	
<i>mili 28 day pack</i>	1	
NATAZIA 28 DAY PACK	1	
<i>necon 0.5/35 28 day pack</i>	1	
<i>nikki 28 day pack</i>	1	
<i>nortrel 0.5/35 28 day pack</i>	1	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>nortrel 1/35 21 day pack</i>	1	
<i>nortrel 1/35 28 day pack</i>	1	
<i>nortrel 7/7/7 28 day pack</i>	1	
<i>nylia 1/35 28 day pack</i>	1	
<i>nylia 7/7/7 28 day pack</i>	1	
<i>nymyo 28 day pack</i>	1	
<i>ocella 28 day pack</i>	1	
<i>pimtrex tab pack</i>	1	
<i>pirmella 1/35 28 day pack</i>	1	
<i>portia 28 day pack</i>	1	
<i>reclipsen 28 day pack</i>	1	
<i>rivelsa 91 day pack</i>	1	
<i>setlakin 91 day pack</i>	1	
<i>sprintec 28 day pack</i>	1	
<i>sronyx 28 day pack</i>	1	
<i>syeda 28 day pack</i>	1	
<i>tarina 24 fe 1/20 28 day pack</i>	1	
<i>tarina fe 1/20 28 day pack</i>	1	
<i>tilia fe pack</i>	1	
<i>tri-estarylla 28 day pack</i>	1	
<i>tri-legest 28 day pack</i>	1	
<i>tri-lo- estarylla 28 day pack</i>	1	
<i>tri-lo-sprintec 28 day pack</i>	1	
<i>tri-mili 28 day pack</i>	1	
<i>tri-nymyo 28 day pack</i>	1	
<i>tri-sprintec 28 day pack</i>	1	
<i>tri-vylibra 28 day pack</i>	1	
<i>tri-vylibra lo 28 day pack</i>	1	
<i>trivora 28 day pack</i>	1	
<i>tydemy 28 day pack</i>	1	
<i>velivet 28 day pack</i>	1	
<i>vestura 3-0.02mg pack</i>	1	
<i>vienva 28 day pack</i>	1	
<i>vyfemla 28 day pack</i>	1	
<i>vylibra 28 day pack</i>	1	
<i>wymzya fe 28 day pack</i>	1	
<i>zovia 1/35e 28 day pack</i>	1	
COMBINATION CONTRACEPTIVES - TRANSDERMAL		
<i>xulane 150-35mcg/24hr patch</i>	1	
<i>zafemy 150-35mcg/24hr patch</i>	1	
COMBINATION CONTRACEPTIVES - VAGINAL		
<i>eluryng 0.120-0.015mg/24hr vaginal system</i>	1	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>ethinyl estradiol/etonogestrel 0.120-0.015 mg/24hr vaginal system</i>	1	
PROGESTIN CONTRACEPTIVES - INJECTABLE		
<i>medroxyprogesterone acetate 150mg/ml inj</i>	1	
<i>medroxyprogesterone acetate 150mg/ml syringe</i>	1	
PROGESTIN CONTRACEPTIVES - ORAL		
<i>camila 28 day 0.35mg pack</i>	1	
<i>deblitane 0.35mg tab 28 day pack</i>	1	
<i>errin 28 day 0.35mg pack</i>	1	
<i>incassia 0.35mg 28 day pack</i>	1	
<i>lyleq 28 day 0.35mg pack</i>	1	
<i>lyza 0.35mg pack</i>	1	
<i>nora-be 28 day 0.35mg pack</i>	1	
<i>norethindrone 0.35mg pack</i>	1	
<i>sharobel 0.35mg 28 day pack</i>	1	
SLYND 4MG TAB PACK	1	
CORTICOSTEROIDS		
GLUCOCORTICOSTEROIDS		
<i>budesonide 3mg dr cap</i>	1	
<i>budesonide 9mg er tab</i>	1	PA QL=30 EA/30 Días
DEXAMETHASONE 0.1MG/ML ORAL SOLN	1	
DEXAMETHASONE 0.5MG TAB	1	
<i>dexamethasone 0.75mg tab</i>	1	
<i>dexamethasone 1.5mg tab</i>	1	
DEXAMETHASONE 1MG TAB	1	
DEXAMETHASONE 2MG TAB	1	
<i>dexamethasone 4mg tab</i>	1	
<i>dexamethasone 6mg tab</i>	1	
<i>hydrocortisone 10mg tab</i>	1	
<i>hydrocortisone 20mg tab</i>	1	
<i>hydrocortisone 5mg tab</i>	1	
<i>methylprednisolone 16mg tab</i>	1	PA BvD
<i>methylprednisolone 32mg tab</i>	1	PA BvD
<i>methylprednisolone 4mg pack</i>	1	
<i>methylprednisolone 4mg tab</i>	1	PA BvD
<i>methylprednisolone 8mg tab</i>	1	PA BvD
<i>prednisolone 1mg/ml oral soln</i>	1	PA BvD
<i>prednisolone 2mg/ml oral soln</i>	1	
<i>prednisolone 3mg/ml oral soln</i>	1	PA BvD
<i>prednisolone 4mg/ml oral soln</i>	1	
<i>prednisone 10mg tab</i>	1	PA BvD
<i>prednisone 1mg tab</i>	1	PA BvD

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
PREDNISONE 1MG/ML ORAL SOLN	1	PA BvD
<i>prednisone 2.5mg tab</i>	1	PA BvD
<i>prednisone 20mg tab</i>	1	PA BvD
<i>prednisone 50mg tab</i>	1	PA BvD
<i>prednisone 5mg tab</i>	1	PA BvD
MINERALOCORTICOIDS		
<i>fludrocortisone acetate 0.1mg tab</i>	1	
COUGH/COLD/ALLERGY		
MUCOLYTICS		
<i>acetylcysteine 100mg/ml inh soln</i>	1	PA BvD
<i>acetylcysteine 200mg/ml inh soln</i>	1	PA BvD
DERMATOLOGICALS		
ACNE PRODUCTS		
<i>accutane 10mg cap</i>	1	
<i>accutane 20mg cap</i>	1	
<i>accutane 30mg cap</i>	1	
<i>accutane 40mg cap</i>	1	
<i>adapalene 0.1% cream</i>	1	PA QL=45 GM/30 Días
<i>adapalene 0.3% gel</i>	1	PA QL=45 GM/30 Días
<i>adapalene/benzoyl peroxide 0.1-2.5% gel</i>	1	PA QL=45 GM/30 Días
<i>amneesteem 10mg cap</i>	1	
<i>amneesteem 20mg cap</i>	1	
<i>amneesteem 40mg cap</i>	1	
<i>avita 0.025% cream</i>	1	PA QL=45 GM/30 Días
<i>avita 0.025% gel</i>	1	PA QL=45 GM/30 Días
<i>claravis 10mg cap</i>	1	
<i>claravis 20mg cap</i>	1	
<i>claravis 30mg cap</i>	1	
<i>claravis 40mg cap</i>	1	
<i>clindacin 1% pad</i>	1	QL=120 EA/30 Días
<i>clindamycin 1% gel</i>	1	QL=75 GM/30 Días
<i>clindamycin 1% lotion</i>	1	QL=60 ML/30 Días
<i>clindamycin 1% pad</i>	1	QL=120 EA/30 Días
<i>clindamycin 1% topical soln</i>	1	QL=60 ML/30 Días
<i>clindamycin/benzoyl peroxide 1-5% gel</i>	1	QL=100 GM/30 Días
ERY 2% PAD	1	QL=60 EA/30 Días
<i>erythromycin 2% gel</i>	1	QL=60 GM/30 Días
<i>erythromycin 2% topical soln</i>	1	QL=60 ML/30 Días
<i>erythromycin/benzoyl peroxide 5-3% gel</i>	1	QL=46.60 GM/30 Días
<i>isotretinoin 10mg cap</i>	1	
<i>isotretinoin 20mg cap</i>	1	
<i>isotretinoin 30mg cap</i>	1	

Usted puede encontrar información sobre el significado de 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 40mg cap</i>	1	
<i>myorisan 10mg cap</i>	1	
<i>myorisan 20mg cap</i>	1	
<i>myorisan 30mg cap</i>	1	
<i>myorisan 40mg cap</i>	1	
<i>sulfacetamide sodium 10% lotion</i>	1	QL=118 ML/30 Días
<i>tretinoin 0.01% gel</i>	1	PA QL=45 GM/30 Días
<i>tretinoin 0.025% cream</i>	1	PA QL=45 GM/30 Días
<i>tretinoin 0.025% gel</i>	1	PA QL=45 GM/30 Días
<i>tretinoin 0.04% gel</i>	1	PA QL=50 GM/30 Días
<i>tretinoin 0.05% cream</i>	1	PA QL=45 GM/30 Días
<i>tretinoin 0.05% gel</i>	1	PA QL=45 GM/30 Días
<i>tretinoin 0.1% cream</i>	1	PA QL=45 GM/30 Días
<i>tretinoin 0.1% gel</i>	1	PA QL=50 GM/30 Días
<i>zenatane 10mg cap</i>	1	
<i>zenatane 20mg cap</i>	1	
<i>zenatane 30mg cap</i>	1	
<i>zenatane 40mg cap</i>	1	
ANTIBIOTICS - TOPICAL		
<i>gentamicin 0.1% cream</i>	1	QL=30 GM/30 Días
<i>gentamicin 0.1% ointment</i>	1	QL=120 GM/30 Días
<i>mupirocin 2% ointment</i>	1	QL=220 GM/30 Días
ANTIFUNGALS - TOPICAL		
<i>ciclopirox 0.77% cream</i>	1	QL=90 GM/30 Días
<i>ciclopirox 0.77% gel</i>	1	QL=100 GM/30 Días
<i>ciclopirox 0.77% lotion</i>	1	QL=60 ML/30 Días
<i>ciclopirox 1% shampoo</i>	1	QL=120 ML/30 Días
<i>ciclopirox 8% topical soln</i>	1	QL=13.20 ML/30 Días
<i>clotrimazole 1% cream</i>	1	QL=45 GM/30 Días
<i>clotrimazole/betamethasone 1-0.05% cream</i>	1	QL=90 GM/30 Días
<i>clotrimazole/betamethasone 1-0.05% lotion</i>	1	QL=60 ML/30 Días
<i>econazole nitrate 1% cream</i>	1	QL=85 GM/30 Días
<i>ketoconazole 2% cream</i>	1	QL=120 GM/30 Días
<i>ketoconazole 2% shampoo</i>	1	QL=240 ML/30 Días
<i>naftifine 2% cream</i>	1	QL=60 GM/30 Días
<i>nyamyc 100000unit/gm topical powder</i>	1	QL=60 GM/30 Días
<i>nystatin 100000 unit/gm ointment</i>	1	QL=30 GM/30 Días
<i>nystatin 100000unit/gm topical powder</i>	1	QL=60 GM/30 Días
<i>nystatin 100000unit/ml cream</i>	1	QL=30 GM/30 Días
<i>nystatin/triamcinolone acetonide 100000-0.1 unit/gm-% ointment</i>	1	QL=60 GM/30 Días

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>nystatin/triamcinolone acetonide 100000-0.1unit/gm-% cream</i>	1	QL=60 GM/30 Días
<i>nystop 100000unit/gm topical powder</i>	1	QL=60 GM/30 Días
ANTI-INFLAMMATORY AGENTS - TOPICAL		
<i>diclofenac sodium 1% gel</i>	1	QL=1000 GM/30 Días
<i>diclofenac sodium 1.5% topical soln</i>	1	QL=300 ML/30 Días
ANTINEOPLASTIC OR PREMALIGNANT LESION AGENTS - TOPICAL		
<i>bexarotene 1% gel</i>	1	PA NSO QL=60 GM/30 Días
<i>diclofenac sodium 3% gel</i>	1	PA QL=100 GM/30 Días
FLUOROURACIL 2% TOPICAL SOLN	1	QL=10 ML/30 Días
<i>fluorouracil 5% cream</i>	1	QL=40 GM/30 Días
FLUOROURACIL 5% TOPICAL SOLN	1	QL=10 ML/30 Días
PANRETIN 0.1% GEL	1	NDS PA NSO
VALCHLOR 0.016% GEL	1	NDS PA NSO QL=240 GM/30 Días
ANTIPSORIATICS		
<i>acitretin 10mg cap</i>	1	
<i>acitretin 17.5mg cap</i>	1	
<i>acitretin 25mg cap</i>	1	
<i>calcipotriene 0.005% cream</i>	1	PA QL=120 GM/30 Días
<i>calcipotriene 0.005% ointment</i>	1	PA QL=120 GM/30 Días
<i>calcipotriene 0.005% topical soln</i>	1	PA QL=120 ML/30 Días
METHOXSALEN 10MG CAP	1	
SKYRIZI 150MG/ML AUTO-INJECTOR	1	PA QL=7 ML/365 Días
SKYRIZI 150MG/ML SYRINGE	1	PA QL=7 ML/365 Días
STELARA 45MG/0.5ML INJ	1	PA QL=.50 ML/28 Días
STELARA 45MG/0.5ML SYRINGE	1	PA QL=.50 ML/28 Días
STELARA 90MG/ML SYRINGE	1	PA QL=1 ML/28 Días
TALTZ 80MG/ML AUTO-INJECTOR	1	NDS PA QL=3 ML/28 Días
TALTZ 80MG/ML SYRINGE	1	NDS PA QL=3 ML/28 Días
<i>tazarotene 0.1% cream</i>	1	PA QL=60 GM/30 Días
TREMFYA 100MG/ML AUTO-INJECTOR	1	NDS PA QL=2 ML/28 Días
TREMFYA 100MG/ML SYRINGE	1	NDS PA QL=2 ML/28 Días
ANTISEBORRHEIC PRODUCTS		
<i>selenium sulfide 2.5% shampoo</i>	1	
ANTIVIRALS - TOPICAL		
<i>acyclovir 5% ointment</i>	1	QL=30 GM/30 Días
BURN PRODUCTS		
<i>silver sulfadiazine 1% cream</i>	1	
<i>ssd 1% cream</i>	1	
SULFAMYLON 85MG/GM CREAM	1	QL=453.60 GM/30 Días
CORTICOSTEROIDS - TOPICAL		
<i>ala-cort 1% cream</i>	1	QL=240 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>ala-cort 2.5% cream</i>	1	QL=454 GM/30 Días
<i>alclometasone dipropionate 0.05% cream</i>	1	QL=120 GM/30 Días
<i>alclometasone dipropionate 0.05% ointment</i>	1	QL=120 GM/30 Días
<i>betamethasone 0.05% aug cream</i>	1	QL=100 GM/30 Días
<i>betamethasone 0.05% aug lotion</i>	1	QL=120 ML/30 Días
<i>betamethasone 0.05% aug ointment</i>	1	QL=100 GM/30 Días
<i>betamethasone 0.05% cream</i>	1	QL=90 GM/30 Días
BETAMETHASONE 0.05% GEL	1	QL=100 GM/30 Días
<i>betamethasone 0.05% lotion</i>	1	QL=120 ML/30 Días
<i>betamethasone 0.05% ointment</i>	1	QL=90 GM/30 Días
<i>betamethasone 0.1% cream</i>	1	QL=180 GM/30 Días
<i>betamethasone 0.1% lotion</i>	1	QL=120 ML/30 Días
<i>betamethasone 0.1% ointment</i>	1	QL=180 GM/30 Días
<i>clobetasol propionate 0.05% cream</i>	1	QL=120 GM/30 Días
<i>clobetasol propionate 0.05% e cream</i>	1	QL=120 GM/30 Días
<i>clobetasol propionate 0.05% foam</i>	1	QL=100 GM/30 Días
<i>clobetasol propionate 0.05% gel</i>	1	QL=120 GM/30 Días
<i>clobetasol propionate 0.05% lotion</i>	1	QL=118 ML/30 Días
<i>clobetasol propionate 0.05% ointment</i>	1	QL=120 GM/30 Días
<i>clobetasol propionate 0.05% shampoo</i>	1	QL=236 ML/30 Días
<i>clobetasol propionate 0.05% topical soln</i>	1	QL=100 ML/30 Días
<i>clobetasol propionate 0.05% topical spray</i>	1	QL=125 ML/30 Días
<i>clodan 0.05% shampoo</i>	1	QL=236 ML/30 Días
<i>desonide 0.05% ointment</i>	1	QL=120 GM/30 Días
<i>desoximetasone 0.25% cream</i>	1	QL=120 GM/30 Días
<i>desoximetasone 0.25% ointment</i>	1	QL=120 GM/30 Días
<i>fluocinolone acetonide 0.01% cream</i>	1	QL=120 GM/30 Días
<i>fluocinolone acetonide 0.01% oil</i>	1	QL=120 ML/30 Días
<i>fluocinolone acetonide 0.01% topical soln</i>	1	QL=90 ML/30 Días
<i>fluocinolone acetonide 0.025% cream</i>	1	QL=120 GM/30 Días
<i>fluocinolone acetonide 0.025% ointment</i>	1	QL=120 GM/30 Días
<i>fluocinonide 0.05% cream</i>	1	QL=60 GM/30 Días
<i>fluocinonide 0.05% e cream</i>	1	QL=120 GM/30 Días
<i>fluocinonide 0.05% gel</i>	1	QL=60 GM/30 Días
<i>fluocinonide 0.05% ointment</i>	1	QL=60 GM/30 Días
<i>fluocinonide 0.05% topical soln</i>	1	QL=60 ML/30 Días
<i>fluocinonide 0.1% cream</i>	1	QL=60 GM/30 Días
<i>fluticasone propionate 0.005% ointment</i>	1	QL=240 GM/30 Días
<i>fluticasone propionate 0.05% cream</i>	1	QL=240 GM/30 Días
<i>halobetasol propionate 0.05% cream</i>	1	QL=50 GM/30 Días
<i>halobetasol propionate 0.05% ointment</i>	1	QL=50 GM/30 Días
<i>hydrocortisone 1% cream</i>	1	QL=240 GM/30 Días

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>hydrocortisone 2.5% lotion</i>	1	QL=118 ML/30 Días
<i>hydrocortisone 2.5% ointment</i>	1	QL=240 GM/30 Días
<i>mometasone furoate 0.1% cream</i>	1	QL=180 GM/30 Días
<i>mometasone furoate 0.1% lotion</i>	1	QL=180 ML/30 Días
<i>mometasone furoate 0.1% ointment</i>	1	QL=180 GM/30 Días
PREDNICARBATE 0.1% OINTMENT	1	QL=120 GM/30 Días
<i>triamcinolone acetonide 0.025% cream</i>	1	QL=454 GM/30 Días
<i>triamcinolone acetonide 0.025% lotion</i>	1	QL=120 ML/30 Días
<i>triamcinolone acetonide 0.025% ointment</i>	1	QL=454 GM/30 Días
<i>triamcinolone acetonide 0.1% cream</i>	1	QL=454 GM/30 Días
<i>triamcinolone acetonide 0.1% lotion</i>	1	QL=120 ML/30 Días
<i>triamcinolone acetonide 0.1% ointment</i>	1	QL=454 GM/30 Días
<i>triamcinolone acetonide 0.5% cream</i>	1	QL=454 GM/30 Días
<i>triamcinolone acetonide 0.5% ointment</i>	1	QL=120 GM/30 Días
<i>triderm 0.1% cream</i>	1	QL=454 GM/30 Días
<i>triderm 0.5% cream</i>	1	QL=454 GM/30 Días
ECZEMA AGENTS		
ADBRY 150MG/ML SYRINGE	1	NDS PA
CIBINQO 100MG TAB	1	NDS PA QL=30 EA/30 Días
CIBINQO 200MG TAB	1	NDS PA QL=30 EA/30 Días
CIBINQO 50MG TAB	1	NDS PA QL=30 EA/30 Días
DUPIXENT 100MG/0.67ML SYRINGE	1	NDS PA
DUPIXENT 200MG/1.14ML AUTO-INJECTOR	1	NDS PA
DUPIXENT 200MG/1.14ML SYRINGE	1	NDS PA
DUPIXENT 300MG/2ML AUTO-INJECTOR	1	NDS PA
DUPIXENT 300MG/2ML SYRINGE	1	NDS PA
EMOLLIENTS		
<i>ammonium lactate 12% cream</i>	1	
<i>ammonium lactate 12% lotion</i>	1	
ENZYMES - TOPICAL		
SANTYL 250UNIT/GM OINTMENT	1	QL=90 GM/30 Días
IMMUNOMODULATING AGENTS - TOPICAL		
<i>imiquimod 5% cream</i>	1	QL=24 EA/30 Días
IMMUNOSUPPRESSIVE AGENTS - TOPICAL		
<i>pimecrolimus 1% cream</i>	1	QL=100 GM/30 Días
<i>tacrolimus 0.03% ointment</i>	1	QL=100 GM/30 Días
<i>tacrolimus 0.1% ointment</i>	1	QL=100 GM/30 Días
KERATOLYTIC/ANTIMITOTIC AGENTS		
<i>podofilox 0.5% topical soln</i>	1	QL=7 ML/30 Días
LOCAL ANESTHETICS - TOPICAL		
<i>lidocaine 4% topical soln</i>	1	QL=50 ML/30 Días
<i>lidocaine 5% ointment</i>	1	PA QL=107 GM/30 Días

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>lidocaine 5% patch</i>	1	PA QL=90 EA/30 Días
<i>lidocaine/prilocaine 2.5-2.5% cream</i>	1	QL=30 GM/30 Días
ROSACEA AGENTS		
<i>azelaic acid 15% gel</i>	1	QL=50 GM/30 Días
FINACEA 15% FOAM	1	QL=50 GM/30 Días
<i>metronidazole 0.75% cream</i>	1	QL=45 GM/30 Días
<i>metronidazole 0.75% gel</i>	1	QL=45 GM/30 Días
<i>metronidazole 0.75% lotion</i>	1	QL=59 ML/30 Días
<i>metronidazole 1% gel</i>	1	QL=60 GM/30 Días
SCABICIDES & PEDICULICIDES		
<i>malathion 0.5% lotion</i>	1	
<i>permethrin 5% cream</i>	1	
WOUND CARE PRODUCTS		
REGRANEX 0.01% GEL	1	PA QL=30 GM/15 Días
DIGESTIVE AIDS		
DIGESTIVE ENZYMES		
CREON 120000-24000-76000UNIT DR CAP	1	
CREON 15000-3000-9500UNIT DR CAP	1	
CREON 180000-36000-114000UNIT DR CAP	1	
CREON 30000-6000-19000UNIT DR CAP	1	
CREON 60000-12000-38000UNIT DR CAP	1	
SUCRAID 8500UNIT/ML ORAL SOLN	1	NDS PA
ZENPEP 105000-25000-79000UNIT DR CAP	1	ST
ZENPEP 14000-3000-10000UNIT DR CAP	1	ST
ZENPEP 24000-5000-17000UNIT DR CAP	1	ST
ZENPEP 40000-126000-168000UNIT DR CAP	1	ST
ZENPEP 42000-10000-32000UNIT DR CAP	1	ST
ZENPEP 63000-15000-47000UNIT DR CAP	1	ST
ZENPEP 84000-20000-63000UNIT DR CAP	1	ST
DIURETICS		
CARBONIC ANHYDRASE INHIBITORS		
<i>acetazolamide 125mg tab</i>	1	
<i>acetazolamide 250mg tab</i>	1	
<i>acetazolamide 500mg er cap</i>	1	
<i>methazolamide 25mg tab</i>	1	
<i>methazolamide 50mg tab</i>	1	
DIURETIC COMBINATIONS		
<i>amiloride/hydrochlorothiazide 5-50mg tab</i>	1	
<i>hydrochlorothiazide/spironolactone 25-25mg tab</i>	1	
<i>hydrochlorothiazide/triamterene 25-37.5mg cap</i>	1	
<i>hydrochlorothiazide/triamterene 25-37.5mg tab</i>	1	
<i>hydrochlorothiazide/triamterene 50-75mg tab</i>	1	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
LOOP DIURETICS		
<i>bumetanide 0.25mg/ml inj</i>	1	
<i>bumetanide 0.5mg tab</i>	1	
<i>bumetanide 1mg tab</i>	1	
<i>bumetanide 2mg tab</i>	1	
<i>furosemide 10mg/ml inj</i>	1	
<i>furosemide 10mg/ml oral soln</i>	1	
<i>furosemide 20mg tab</i>	1	
<i>furosemide 40mg tab</i>	1	
<i>furosemide 80mg tab</i>	1	
FUROSEMIDE 8MG/ML ORAL SOLN	1	
<i>torsemide 100mg tab</i>	1	
<i>torsemide 10mg tab</i>	1	
<i>torsemide 20mg tab</i>	1	
<i>torsemide 5mg tab</i>	1	
POTASSIUM SPARING DIURETICS		
<i>amiloride 5mg tab</i>	1	
<i>spironolactone 100mg tab</i>	1	
<i>spironolactone 25mg tab</i>	1	
<i>spironolactone 50mg tab</i>	1	
THIAZIDES AND THIAZIDE-LIKE DIURETICS		
<i>chlorthalidone 25mg tab</i>	1	
<i>chlorthalidone 50mg tab</i>	1	
<i>hydrochlorothiazide 12.5mg cap</i>	1	
<i>hydrochlorothiazide 12.5mg tab</i>	1	
<i>hydrochlorothiazide 25mg tab</i>	1	
<i>hydrochlorothiazide 50mg tab</i>	1	
<i>indapamide 1.25mg tab</i>	1	
<i>indapamide 2.5mg tab</i>	1	
<i>metolazone 10mg tab</i>	1	
<i>metolazone 2.5mg tab</i>	1	
<i>metolazone 5mg tab</i>	1	
ENDOCRINE AND METABOLIC AGENTS - MISC.		
ADRENAL STEROID INHIBITORS		
ISTURISA 10MG TAB	1	NDS PA QL=180 EA/30 Días
ISTURISA 1MG TAB	1	NDS PA QL=240 EA/30 Días
ISTURISA 5MG TAB	1	NDS PA QL=60 EA/30 Días
BONE DENSITY REGULATORS		
<i>alendronate sodium 10mg tab</i>	1	
<i>alendronate sodium 35mg tab</i>	1	
<i>alendronate sodium 70mg tab</i>	1	
FORTEO 600MCG/2.4ML PEN INJ	1	NDS QL=2.40 ML/28 Días

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>ibandronate 150mg tab</i>	1	QL=1 EA/30 Días
NATPARA 100MCG CARTRIDGE	1	NDS PA
NATPARA 25MCG CARTRIDGE	1	NDS PA
NATPARA 50MCG CARTRIDGE	1	NDS PA
NATPARA 75MCG CARTRIDGE	1	NDS PA
PROLIA 60MG/ML SYRINGE	1	PA QL=1 ML/168 Días
<i>risedronate sodium 150mg tab</i>	1	
<i>risedronate sodium 30mg tab</i>	1	
<i>risedronate sodium 35mg tab</i>	1	
<i>risedronate sodium 35mg tab (12) pack</i>	1	
<i>risedronate sodium 35mg tab (4) pack</i>	1	
<i>risedronate sodium 5mg tab</i>	1	
<i>salmon calcitonin 200unit/act nasal spray</i>	1	
TYMLOS 3120MCG/1.56ML PEN INJ	1	NDS QL=1.56 ML/30 Días
XGEVA 120MG/1.7ML INJ	1	NDS PA QL=1.70 ML/28 Días
GNRH/LHRH ANTAGONISTS		
ORILISSA 150MG TAB	1	PA QL=30 EA/30 Días
ORILISSA 200MG TAB	1	PA QL=60 EA/30 Días
GROWTH HORMONE RECEPTOR ANTAGONISTS		
SOMAVERT 10MG INJ	1	NDS PA
SOMAVERT 15MG INJ	1	NDS PA
SOMAVERT 20MG INJ	1	NDS PA
SOMAVERT 25MG INJ	1	NDS PA
SOMAVERT 30MG INJ	1	NDS PA
GROWTH HORMONES		
GENOTROPIN 0.2MG SYRINGE	1	NDS PA
GENOTROPIN 0.4MG SYRINGE	1	NDS PA
GENOTROPIN 0.6MG SYRINGE	1	NDS PA
GENOTROPIN 0.8MG SYRINGE	1	NDS PA
GENOTROPIN 1.2MG SYRINGE	1	NDS PA
GENOTROPIN 1.4MG SYRINGE	1	NDS PA
GENOTROPIN 1.6MG SYRINGE	1	NDS PA
GENOTROPIN 1.8MG SYRINGE	1	NDS PA
GENOTROPIN 12MG CARTRIDGE	1	NDS PA
GENOTROPIN 1MG SYRINGE	1	NDS PA
GENOTROPIN 2MG SYRINGE	1	NDS PA
GENOTROPIN 5MG CARTRIDGE	1	NDS PA
HORMONE RECEPTOR MODULATORS		
OSPHENA 60MG TAB	1	PA
<i>raloxifene 60mg tab</i>	1	
INSULIN-LIKE GROWTH FACTORS (SOMATOMEDINS)		
INCRELEX 40MG/4ML INJ	1	NDS PA

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
LHRH/GNRH AGONIST ANALOG PITUITARY SUPPRESSANTS		
SYNAREL 2MG/ML NASAL INHALER	1	NDS PA
METABOLIC MODIFIERS		
<i>betaine 1000mg powder for oral soln</i>	1	NDS
<i>calcitriol 0.25mcg cap</i>	1	
<i>calcitriol 0.5mcg cap</i>	1	
<i>calcitriol 1mcg/ml oral soln</i>	1	
<i>carglumic acid 200mg tab for oral susp</i>	1	PA
<i>cinacalcet 30mg tab</i>	1	
<i>cinacalcet 60mg tab</i>	1	
<i>cinacalcet 90mg tab</i>	1	
<i>doxercalciferol 0.05mcg cap</i>	1	
<i>doxercalciferol 1mcg cap</i>	1	
<i>doxercalciferol 2.5mcg cap</i>	1	
GALAFOLD 123MG 28 DAY PACK	1	NDS PA QL=15 EA/30 Días
<i>javygtor 100mg powder for oral soln</i>	1	NDS PA
<i>javygtor 100mg tab</i>	1	NDS PA
<i>javygtor 500mg powder for oral soln</i>	1	NDS PA
<i>levocarnitine 100mg/ml oral soln</i>	1	
<i>levocarnitine 330mg tab</i>	1	
<i>nitisinone 10mg cap</i>	1	NDS PA
<i>nitisinone 2mg cap</i>	1	NDS PA
<i>nitisinone 5mg cap</i>	1	NDS PA
ORFADIN 20MG CAP	1	NDS PA
ORFADIN 4MG/ML SUSP	1	NDS PA
PALYNZIQ 10MG/0.5ML SYRINGE	1	NDS PA
PALYNZIQ 2.5MG/0.5ML SYRINGE	1	NDS PA
PALYNZIQ 20MG/ML SYRINGE	1	NDS PA
<i>paricalcitol 1mcg cap</i>	1	
<i>paricalcitol 2mcg cap</i>	1	
<i>paricalcitol 4mcg cap</i>	1	
PHEBURANE 483MG/GM ORAL PELLET	1	NDS
RAVICTI 1.1GM/ML ORAL SOLN	1	NDS PA
<i>sapropterin 100mg powder for oral soln</i>	1	NDS PA
<i>sapropterin 100mg tab</i>	1	NDS PA
<i>sapropterin 500mg powder for oral soln</i>	1	NDS PA
<i>sodium phenylbutyrate 3gm/tsp oral powder</i>	1	
MINERALOCORTICOID RECEPTOR ANTAGONISTS		
KERENDIA 10MG TAB	1	PA QL=30 EA/30 Días
KERENDIA 20MG TAB	1	PA QL=30 EA/30 Días
NATRIURETIC PEPTIDES		
VOXZOGO 0.4MG INJ	1	NDS PA QL=30 EA/30 Días

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
VOXZOGO 0.56MG INJ	1	NDS PA QL=30 EA/30 Días
VOXZOGO 1.2MG INJ	1	NDS PA QL=30 EA/30 Días
POSTERIOR PITUITARY HORMONES		
<i>desmopressin acetate 0.01% (0.01mg/act) nasal spray</i>	1	
<i>desmopressin acetate 0.1mg tab</i>	1	
<i>desmopressin acetate 0.2mg tab</i>	1	
PROLACTIN INHIBITORS		
<i>cabergoline 0.5mg tab</i>	1	
SOMATOSTATIC AGENTS		
<i>octreotide 0.05mg/ml inj</i>	1	PA
<i>octreotide 0.1mg/ml inj</i>	1	PA
<i>octreotide 0.2mg/ml inj</i>	1	PA
<i>octreotide 0.5mg/ml inj</i>	1	PA
<i>octreotide 1mg/ml inj</i>	1	PA
SIGNIFOR 0.3MG/ML INJ	1	NDS PA QL=60 ML/30 Días
SIGNIFOR 0.6MG/ML INJ	1	NDS PA QL=60 ML/30 Días
SIGNIFOR 0.9MG/ML INJ	1	NDS PA QL=60 ML/30 Días
VASOPRESSIN RECEPTOR ANTAGONISTS		
JYNARQUE 15MG TAB	1	NDS PA QL=120 EA/30 Días
JYNARQUE 30MG TAB	1	NDS PA QL=120 EA/30 Días
JYNARQUE TAB 15/15 CARTON PACK (56)	1	NDS PA QL=60 EA/30 Días
JYNARQUE TAB 30/15 CARTON PACK (28)	1	NDS PA QL=60 EA/30 Días
JYNARQUE TAB 45/15 CARTON PACK (28)	1	NDS PA QL=60 EA/30 Días
JYNARQUE TAB 60/30 CARTON PACK (28)	1	NDS PA QL=60 EA/30 Días
JYNARQUE TAB 90/30 CARTON PACK (28)	1	NDS PA QL=60 EA/30 Días
ESTROGENS		
ESTROGEN COMBINATIONS		
<i>amabelz 0.5/0.1mg 28 day pack</i>	1	
<i>amabelz 1/0.5mg 28 day pack</i>	1	
COMBIPATCH 0.05-0.14MG/DAY PATCH	1	
COMBIPATCH 0.05-0.25MG/DAY PATCH	1	
<i>estradiol/norethindrone acetate 0.5-0.1mg pack</i>	1	
<i>estradiol/norethindrone acetate 1-0.5mg pack</i>	1	
<i>ethinyl estradiol/norethindrone acetate 0.0025-0.5mg pack</i>	1	
<i>ethinyl estradiol/norethindrone acetate 0.005-1mg pack</i>	1	
<i>fyavolv 0.0025-0.5mg tab</i>	1	
<i>fyavolv 0.005-1mg tab</i>	1	
<i>jinteli 0.005-1mg tab</i>	1	
<i>mimvey pack</i>	1	
MYFEMBREE 1-0.5-40MG TAB	1	PA QL=30 EA/30 Días

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
ORIAHNN 28 DAY KIT PACK	1	PA QL=56 EA/28 Días
PREMPHASE 28 DAY PACK	1	
PREMPRO 0.3/1.5MG 28 DAY PACK	1	
PREMPRO 0.45/1.5MG 28 DAY PACK	1	
PREMPRO 0.625/2.5MG 28 DAY PACK	1	
PREMPRO 0.625/5MG 28 DAY PACK	1	
ESTROGENS		
<i>dotti 0.025mg/24hr patch</i>	1	
<i>dotti 0.0375mg/24hr patch</i>	1	
<i>dotti 0.05mg/24hr patch</i>	1	
<i>dotti 0.075mg/24hr patch</i>	1	
<i>dotti 0.1mg/24hr patch</i>	1	
<i>estradiol 0.00104mg/hr twice weekly patch</i>	1	
<i>estradiol 0.00104mg/hr weekly patch</i>	1	
<i>estradiol 0.00156mg/hr twice weekly patch</i>	1	
<i>estradiol 0.00156mg/hr weekly patch</i>	1	
<i>estradiol 0.00208mg/hr twice weekly patch</i>	1	
<i>estradiol 0.00208mg/hr weekly patch</i>	1	
<i>estradiol 0.0025mg/hr weekly patch</i>	1	
<i>estradiol 0.00312mg/hr weekly patch</i>	1	
<i>estradiol 0.00313mg/hr twice weekly patch</i>	1	
<i>estradiol 0.00417mg/hr twice weekly patch</i>	1	
<i>estradiol 0.00417mg/hr weekly patch</i>	1	
<i>estradiol 0.5mg tab</i>	1	
<i>estradiol 1mg tab</i>	1	
<i>estradiol 2mg tab</i>	1	
<i>estradiol valerate 20mg/ml inj</i>	1	
<i>estradiol valerate 40mg/ml inj</i>	1	
<i>lyllana 0.025mg/24hr patch</i>	1	
<i>lyllana 0.0375mg/24hr patch</i>	1	
<i>lyllana 0.05mg/24hr patch</i>	1	
<i>lyllana 0.075mg/24hr patch</i>	1	
<i>lyllana 0.1mg/24hr patch</i>	1	
PREMARIN 0.3MG TAB	1	
PREMARIN 0.45MG TAB	1	
PREMARIN 0.625MG TAB	1	
PREMARIN 0.9MG TAB	1	
PREMARIN 1.25MG TAB	1	
FLUOROQUINOLONES		
FLUOROQUINOLONES		
BAXDELA 450MG TAB	1	PA QL=60 EA/30 Días
<i>ciprofloxacin 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>ciprofloxacin 2mg/ml inj</i>	1	
<i>ciprofloxacin 500mg tab</i>	1	
<i>ciprofloxacin 750mg tab</i>	1	
<i>levofloxacin 250mg tab</i>	1	
<i>levofloxacin 25mg/ml inj</i>	1	
<i>levofloxacin 25mg/ml oral soln</i>	1	
<i>levofloxacin 500mg tab</i>	1	
<i>levofloxacin 500mg/100ml inj</i>	1	
<i>levofloxacin 750mg tab</i>	1	
<i>levofloxacin 750mg/150ml inj</i>	1	
MOXIFLOXACIN 1.6MG/ML INJ	1	
<i>moxifloxacin 400mg tab</i>	1	
<i>ofloxacin 400mg tab</i>	1	
GASTROINTESTINAL AGENTS - MISC.		
AGENTS FOR CHRONIC IDIOPATHIC CONSTIPATION (CIC)		
TRULANCE 3MG TAB	1	
BILE ACID SYNTHESIS DISORDER AGENTS		
CHOLBAM 250MG CAP	1	NDS PA
CHOLBAM 50MG CAP	1	NDS PA
FARNESOID X RECEPTOR (FXR) AGONISTS		
OCALIVA 10MG TAB	1	NDS PA QL=30 EA/30 Días
OCALIVA 5MG TAB	1	NDS PA QL=30 EA/30 Días
GALLSTONE SOLUBILIZING AGENTS		
CHENODAL 250MG TAB	1	NDS
<i>ursodiol 250mg tab</i>	1	
<i>ursodiol 300mg cap</i>	1	
<i>ursodiol 500mg tab</i>	1	
GASTROINTESTINAL ANTIALLERGY AGENTS		
<i>cromolyn sodium 20mg/ml oral soln</i>	1	
GASTROINTESTINAL STIMULANTS		
<i>metoclopramide 10mg tab</i>	1	
<i>metoclopramide 1mg/ml oral soln</i>	1	
<i>metoclopramide 5mg tab</i>	1	
ILEAL BILE ACID TRANSPORTER (IBAT) INHIBITORS		
BYLVAY 1200MCG CAP	1	NDS PA QL=150 EA/30 Días
BYLVAY 200MCG ORAL PELLETS	1	NDS PA QL=240 EA/30 Días
BYLVAY 400MCG CAP	1	NDS PA QL=450 EA/30 Días
LIVMARLI 9.5MG/ML ORAL SOLN	1	NDS PA QL=90 ML/30 Días
INFLAMMATORY BOWEL AGENTS		
<i>balsalazide disodium 750mg cap</i>	1	
CIMZIA 200MG INJ	1	NDS PA QL=2 EA/28 Días
CIMZIA 200MG/ML SYRINGE	1	NDS PA QL=2 EA/28 Días

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>mesalamine 1000mg rectal supp</i>	1	
<i>mesalamine 1200mg dr tab</i>	1	
<i>mesalamine 375mg er cap</i>	1	
<i>mesalamine 400mg dr cap</i>	1	
<i>mesalamine 66.7mg/ml enema</i>	1	
<i>mesalamine 800mg dr tab</i>	1	
SKYRIZI 180MG/1.2ML CARTRIDGE	1	PA QL=1.20 ML/56 Días
SKYRIZI 360MG/2.4ML CARTRIDGE	1	PA QL=2.40 ML/56 Días
<i>sulfasalazine 500mg dr tab</i>	1	
<i>sulfasalazine 500mg tab</i>	1	
INTESTINAL ACIDIFIERS		
<i>enulose 10gm/15ml oral soln</i>	1	
<i>generlac 10gm/15ml oral soln</i>	1	
IRRITABLE BOWEL SYNDROME (IBS) AGENTS		
<i>alosetron 0.5mg tab</i>	1	
<i>alosetron 1mg tab</i>	1	
VIBERZI 100MG TAB	1	PA
VIBERZI 75MG TAB	1	PA
PERIPHERAL OPIOID RECEPTOR ANTAGONISTS		
MOVANTIK 12.5MG TAB	1	PA
MOVANTIK 25MG TAB	1	PA
RELISTOR 12MG/0.6ML INJ	1	PA
RELISTOR 12MG/0.6ML SYRINGE	1	PA
RELISTOR 8MG/0.4ML SYRINGE	1	PA
SYMPROIC 0.2MG TAB	1	PA
PHOSPHATE BINDER AGENTS		
<i>calcium acetate 667mg cap</i>	1	
<i>calcium acetate 667mg tab</i>	1	
FOSRENOL 1000MG ORAL POWDER	1	
FOSRENOL 750MG ORAL POWDER	1	
<i>lanthanum carbonate 1000mg chew tab</i>	1	
<i>lanthanum carbonate 500mg chew tab</i>	1	
<i>lanthanum carbonate 750mg chew tab</i>	1	
PHOSLYRA 667MG/5ML ORAL SOLN	1	
<i>sevelamer carbonate 2400mg powder for oral susp</i>	1	
<i>sevelamer carbonate 800mg powder for oral susp</i>	1	
<i>sevelamer carbonate 800mg tab</i>	1	
SHORT BOWEL SYNDROME (SBS) AGENTS		
GATTEX 5MG INJ	1	NDS PA
TRYPTOPHAN HYDROXYLASE INHIBITORS		
XERMELO 250MG TAB	1	NDS PA QL=90 EA/30 Días
GENITOURINARY AGENTS - MISCELLANEOUS		

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
ALKALINIZERS		
<i>potassium citrate 10meq er tab</i>	1	
<i>potassium citrate 15meq er tab</i>	1	
<i>potassium citrate 5meq er tab</i>	1	
CYSTINOSIS AGENTS		
CYSTAGON 150MG CAP	1	
CYSTAGON 50MG CAP	1	
GENITOURINARY IRRIGANTS		
<i>sodium chloride 0.9% irrigation soln</i>	1	
INTERSTITIAL CYSTITIS AGENTS		
ELMIRON 100MG CAP	1	
PROSTATIC HYPERTROPHY AGENTS		
<i>alfuzosin 10mg er tab</i>	1	
<i>dutasteride 0.5mg cap</i>	1	
<i>dutasteride/tamsulosin 0.5-0.4mg cap</i>	1	
<i>finasteride 5mg tab</i>	1	
<i>silodosin 4mg cap</i>	1	
<i>silodosin 8mg cap</i>	1	
<i>tamsulosin 0.4mg cap</i>	1	
URINARY STONE AGENTS		
LITHOSTAT 250MG TAB	1	
<i>tiopronin 100mg tab</i>	1	
GOUT AGENTS		
GOUT AGENT COMBINATIONS		
<i>colchicine/probenecid 0.5-500mg tab</i>	1	
GOUT AGENTS		
<i>allopurinol 100mg tab</i>	1	
<i>allopurinol 300mg tab</i>	1	
<i>colchicine 0.6mg tab</i>	1	
<i>febuxostat 40mg tab</i>	1	ST
<i>febuxostat 80mg tab</i>	1	ST
URICOSURICS		
<i>probenecid 500mg tab</i>	1	
HEMATOLOGICAL AGENTS - MISC.		
BRADYKININ B2 RECEPTOR ANTAGONISTS		
<i>icatibant 10mg/ml syringe</i>	1	NDS PA
<i>sajazir 30mg/3ml syringe</i>	1	NDS PA
COMPLEMENT INHIBITORS		
BERINERT 500UNIT INJ	1	NDS PA
CINRYZE 500UNIT INJ	1	NDS PA
HAEGARDA 2000UNIT INJ	1	NDS PA
HAEGARDA 3000UNIT INJ	1	NDS PA

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
RUCONEST 2100UNIT INJ	1	NDS PA
TAVNEOS 10MG CAP	1	NDS PA QL=180 EA/30 Días
HEMATAOLOGIC - TYROSINE KINASE INHIBITORS		
TAVALISSE 100MG TAB	1	NDS PA QL=60 EA/30 Días
TAVALISSE 150MG TAB	1	NDS PA QL=60 EA/30 Días
HEMATORHEOLOGIC AGENTS		
<i>pentoxifylline 400mg er tab</i>	1	
PLASMA KALLIKREIN INHIBITORS		
TAKHZYRO 300MG/2ML INJ	1	NDS PA QL=4 ML/28 Días
TAKHZYRO 300MG/2ML SYRINGE	1	NDS PA QL=4 ML/28 Días
PLATELET AGGREGATION INHIBITORS		
<i>anagrelide 0.5mg cap</i>	1	
<i>anagrelide 1mg cap</i>	1	
<i>aspirin/dipyridamole 25-200mg er cap</i>	1	
BRILINTA 60MG TAB	1	
BRILINTA 90MG TAB	1	
CABLIVI 11MG INJ	1	NDS PA QL=30 EA/30 Días
<i>cilostazol 100mg tab</i>	1	
<i>cilostazol 50mg tab</i>	1	
<i>clopidogrel 75mg tab</i>	1	
<i>dipyridamole 25mg tab</i>	1	
<i>dipyridamole 50mg tab</i>	1	
<i>dipyridamole 75mg tab</i>	1	
<i>prasugrel 10mg tab</i>	1	
<i>prasugrel 5mg tab</i>	1	
PYRUVATE KINASE ACTIVATORS		
PYRUKYND 20MG TAB (4-WEEK PACK)	1	NDS PA QL=56 EA/28 Días
PYRUKYND 20MG/50MG TAB TAPER PACK	1	NDS PA QL=14 EA/14 Días
PYRUKYND 50MG TAB (4-WEEK PACK)	1	NDS PA QL=56 EA/28 Días
PYRUKYND 5MG TAB (4-WEEK PACK)	1	NDS PA QL=56 EA/28 Días
PYRUKYND 5MG TAB TAPER PACK	1	NDS PA QL=7 EA/7 Días
PYRUKYND 5MG/20MG TAB TAPER PACK	1	NDS PA QL=14 EA/14 Días
HEMATOPOIETIC AGENTS		
AGENTS FOR GAUCHER DISEASE		
CERDELGA 84MG CAP	1	NDS PA QL=60 EA/30 Días
<i>miglustat 100mg cap</i>	1	NDS PA
AGENTS FOR SICKLE CELL DISEASE		
DROXIA 200MG CAP	1	
DROXIA 300MG CAP	1	
DROXIA 400MG CAP	1	
ENDARI 5GM POWDER FOR ORAL SOLN	1	NDS PA QL=180 EA/30 Días
OXBRYTA 300MG TAB	1	NDS PA QL=90 EA/30 Días

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
OXBRYTA 300MG TAB FOR ORAL SUSP	1	NDS PA QL=150 EA/30 Días
OXBRYTA 500MG TAB	1	NDS PA QL=150 EA/30 Días
HEMATOPOIETIC GROWTH FACTORS		
DOPTELET 20MG TAB	1	NDS PA QL=60 EA/30 Días
DOPTELET TAB 40MG DAILY DOSE PACK	1	NDS PA QL=10 EA/5 Días
DOPTELET TAB 60MG DAILY DOSE PACK	1	NDS PA QL=15 EA/5 Días
NIVESTYM 300MCG/0.5ML SYRINGE	1	NDS
NIVESTYM 300MCG/ML INJ	1	NDS
NIVESTYM 480MCG/0.8ML SYRINGE	1	NDS
NIVESTYM 480MCG/1.6ML INJ	1	NDS
PROMACTA 12.5MG POWDER FOR ORAL SUSP	1	NDS PA
PROMACTA 12.5MG TAB	1	NDS PA QL=30 EA/30 Días
PROMACTA 25MG POWDER FOR ORAL SUSP	1	NDS PA
PROMACTA 25MG TAB	1	NDS PA QL=30 EA/30 Días
PROMACTA 50MG TAB	1	NDS PA QL=60 EA/30 Días
PROMACTA 75MG TAB	1	NDS PA QL=60 EA/30 Días
RETACRIT 10000UNIT/ML INJ	1	PA
RETACRIT 20000UNIT/2ML INJ	1	PA
RETACRIT 20000UNIT/ML INJ	1	PA
RETACRIT 2000UNIT/ML INJ	1	PA
RETACRIT 3000UNIT/ML INJ	1	PA
RETACRIT 40000UNIT/ML INJ	1	PA
RETACRIT 4000UNIT/ML INJ	1	PA
UDENYCA 6MG/0.6ML SYRINGE	1	NDS
ZARXIO 300MCG/0.5ML SYRINGE	1	NDS
ZARXIO 480MCG/0.8ML SYRINGE	1	NDS
ZIEXTENZO 6MG/0.6ML SYRINGE	1	NDS
HEMOSTATICS		
HEMOSTATICS - SYSTEMIC		
<i>tranexamic acid 650mg tab</i>	1	
HYPNOTICS/SEDATIVES/SLEEP DISORDER AGENTS		
BARBITURATE HYPNOTICS		
<i>phenobarbital 100mg tab</i>	1	
<i>phenobarbital 15mg tab</i>	1	
<i>phenobarbital 16.2mg tab</i>	1	
<i>phenobarbital 30mg tab</i>	1	
<i>phenobarbital 32.4mg tab</i>	1	
<i>phenobarbital 4mg/ml oral soln</i>	1	
<i>phenobarbital 60mg tab</i>	1	
<i>phenobarbital 64.8mg tab</i>	1	
<i>phenobarbital 97.2mg tab</i>	1	
NON-BARBITURATE HYPNOTICS		

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>estazolam 1mg tab</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>estazolam 2mg tab</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>eszopiclone 1mg tab</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>eszopiclone 2mg tab</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>eszopiclone 3mg tab</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>temazepam 15mg cap</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>temazepam 30mg cap</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>triazolam 0.125mg tab</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>triazolam 0.25mg tab</i>	1	QL=60 EA/30 Días
<i>zaleplon 10mg cap</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>zaleplon 5mg cap</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>zolpidem tartrate 10mg tab</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>zolpidem tartrate 12.5mg er tab</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>zolpidem tartrate 5mg tab</i>	1	QL=60 EA/30 Días
<i>zolpidem tartrate 6.25mg er tab</i>	1	QL=30 EA/30 Días
SELECTIVE MELATONIN RECEPTOR AGONISTS		
<i>HETLIOZ 4MG/ML SUSP</i>	1	NDS PA QL=158 ML/30 Días
<i>ramelteon 8mg tab</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>tasimelteon 20mg cap</i>	1	NDS PA QL=30 EA/30 Días
LAXATIVES		
LAXATIVE COMBINATIONS		
<i>CLENPIQ 75-21.9-0.0625MG/ML ORAL SOLN</i>	1	
<i>GAVILYTE-C POWDER FOR ORAL SOLN</i>	1	
<i>gavilyte-g powder for oral soln</i>	1	
<i>peg 3350/electrolyte oral soln</i>	1	
<i>peg 3350/kcl/sodium bicarbonate/sodium chloride powder for oral soln</i>	1	
LAXATIVES - MISCELLANEOUS		
<i>constulose 10gm/15ml oral soln</i>	1	
<i>lactulose 667mg/ml oral soln</i>	1	
MACROLIDES		
AZITHROMYCIN		
<i>azithromycin 20mg/ml susp</i>	1	
<i>azithromycin 250mg pack</i>	1	
<i>azithromycin 250mg tab</i>	1	
<i>azithromycin 40mg/ml susp</i>	1	
<i>azithromycin 500mg inj</i>	1	
<i>azithromycin 500mg tab</i>	1	
<i>azithromycin 500mg tab pack</i>	1	
<i>azithromycin 600mg tab</i>	1	
CLARITHROMYCIN		
<i>clarithromycin 250mg tab</i>	1	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
CLARITHROMYCIN 25MG/ML SUSP	1	
<i>clarithromycin 500mg er tab</i>	1	
<i>clarithromycin 500mg tab</i>	1	
CLARITHROMYCIN 50MG/ML SUSP	1	
ERYTHROMYCINS		
ERYTHROMYCIN 250MG DR CAP	1	
<i>erythromycin 250mg tab</i>	1	
<i>erythromycin 500mg tab</i>	1	
<i>erythromycin ethylsuccinate 40mg/ml susp</i>	1	
<i>erythromycin ethylsuccinate 80mg/ml susp</i>	1	
FIDAXOMICIN		
DIFICID 200MG TAB	1	PA QL=20 EA/10 Días
DIFICID 40MG/ML SUSP	1	PA QL=136 ML/10 Días
MEDICAL DEVICES AND SUPPLIES		
BANDAGES-DRESSINGS-TAPE		
GAUZE PADS (2 X 2)	1	
MISC. DEVICES		
ALCOHOL SWAB 1X1 (DIABETIC)	1	
PARENTERAL THERAPY SUPPLIES		
INSULIN PEN NEEDLE	1	
INSULIN SYRINGE	1	
INSULIN SYRINGE (DISP) U-100 0.3ML	1	
INSULIN SYRINGE (DISP) U-100 1/2ML	1	
INSULIN SYRINGE (DISP) U-100 1ML	1	
MIGRAINE PRODUCTS		
CALCITONIN GENE-RELATED PEPTIDE (CGRP) RECEPTOR ANTAG		
AIMOVIG 140MG/ML AUTO-INJECTOR	1	PA
AIMOVIG 70MG/ML AUTO-INJECTOR	1	PA
EMGALITY 100MG/ML SYRINGE	1	PA
EMGALITY 120MG/ML AUTO-INJECTOR	1	PA
EMGALITY 120MG/ML SYRINGE	1	PA
UBRELVY 100MG TAB	1	PA QL=16 EA/30 Días
UBRELVY 50MG TAB	1	PA QL=16 EA/30 Días
MIGRAINE PRODUCTS		
<i>dihydroergotamine mesylate 0.5mg/act nasal inhaler</i>	1	PA QL=16 ML/30 Días
SEROTONIN AGONISTS		
<i>eletriptan 20mg tab</i>	1	QL=18 EA/30 Días
<i>eletriptan 40mg tab</i>	1	QL=18 EA/30 Días
IMITREX 6MG/0.5ML CARTRIDGE	1	QL=5 ML/30 Días
<i>naratriptan 1mg tab</i>	1	QL=18 EA/30 Días
<i>naratriptan 2.5mg tab</i>	1	QL=18 EA/30 Días
REYVOW 100MG TAB	1	PA QL=8 EA/30 Días

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
REYVOW 50MG TAB	1	PA QL=8 EA/30 Días
<i>rizatriptan 10mg odt</i>	1	QL=36 EA/60 Días
<i>rizatriptan 10mg tab</i>	1	QL=36 EA/60 Días
<i>rizatriptan 5mg odt</i>	1	QL=36 EA/60 Días
<i>rizatriptan 5mg tab</i>	1	QL=36 EA/60 Días
<i>sumatriptan 100mg tab</i>	1	QL=18 EA/30 Días
<i>sumatriptan 20mg/act nasal spray</i>	1	QL=12 EA/30 Días
<i>sumatriptan 25mg tab</i>	1	QL=18 EA/30 Días
<i>sumatriptan 4mg/0.5ml auto-injector</i>	1	QL=5 ML/30 Días
<i>sumatriptan 4mg/0.5ml cartridge</i>	1	QL=5 ML/30 Días
<i>sumatriptan 50mg tab</i>	1	QL=18 EA/30 Días
<i>sumatriptan 5mg/act nasal spray</i>	1	QL=12 EA/30 Días
<i>sumatriptan 6mg/0.5ml auto-injector</i>	1	QL=5 ML/30 Días
<i>sumatriptan 6mg/0.5ml cartridge</i>	1	QL=5 ML/30 Días
<i>sumatriptan 6mg/0.5ml inj</i>	1	QL=5 ML/30 Días
<i>zolmitriptan 2.5mg odt</i>	1	QL=18 EA/30 Días
<i>zolmitriptan 2.5mg tab</i>	1	QL=18 EA/30 Días
<i>zolmitriptan 5mg odt</i>	1	QL=18 EA/30 Días
<i>zolmitriptan 5mg tab</i>	1	QL=18 EA/30 Días
<i>zolmitriptan 5mg/act nasal spray</i>	1	QL=12 EA/30 Días
MINERALS & ELECTROLYTES		
ELECTROLYTE MIXTURES		
GLUCOSE 100MG/ML/SODIUM CHLORIDE 2MG/ML INJ	1	PA BvD
GLUCOSE 100MG/ML/SODIUM CHLORIDE 4.5MG/ML INJ	1	PA BvD
GLUCOSE 25MG/ML/SODIUM CHLORIDE 4.5MG/ML INJ	1	
<i>glucose 50mg/ml/potassium chloride 0.01meq/ml/sodium chloride 4.5mg/ml inj</i>	1	
<i>glucose 50mg/ml/potassium chloride 0.02meq/ml inj</i>	1	
<i>glucose 50mg/ml/potassium chloride 0.02meq/ml/sodium chloride 2.25mg/ml inj</i>	1	
<i>glucose 50mg/ml/potassium chloride 0.02meq/ml/sodium chloride 4.5mg/ml inj</i>	1	
<i>glucose 50mg/ml/potassium chloride 0.02meq/ml/sodium chloride 9mg/ml inj</i>	1	
<i>glucose 50mg/ml/potassium chloride 0.03meq/ml/sodium chloride 4.5mg/ml inj</i>	1	
<i>glucose 50mg/ml/potassium chloride 0.04meq/ml/sodium chloride 4.5mg/ml inj</i>	1	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
GLUCOSE 50MG/ML/POTASSIUM CHLORIDE 0.04MEQ/ML/SODIUM CHLORIDE 9MG/ML INJ	1	
<i>glucose 50mg/ml/sodium chloride 2mg/ml inj</i>	1	
<i>glucose 50mg/ml/sodium chloride 4.5mg/ml inj</i>	1	
<i>glucose 50mg/ml/sodium chloride 9mg/ml inj</i>	1	
ISOLYTE P INJ	1	
ISOLYTE S INJ	1	
KCL/D5W/LR INJ 0.15%	1	
KCL/NACL 20MEQ-0.45% INJ	1	
<i>kcl/nacl 20meq-0.9% inj</i>	1	
KCL/NACL 40MEQ-9% INJ	1	
PLASMA-LYTE 148 INJ	1	
PLASMA-LYTE A INJ	1	
MAGNESIUM		
<i>magnesium sulfate 500mg/ml inj</i>	1	
<i>magnesium sulfate 500mg/ml syringe</i>	1	
POTASSIUM		
K-TAB 10MEQ ER TAB	1	
K-TAB 20MEQ ER TAB	1	
<i>klor-con 10meq er tab</i>	1	
<i>klor-con 10meq micro er tab</i>	1	
<i>klor-con 15meq micro er tab</i>	1	
<i>klor-con 20meq micro er tab</i>	1	
<i>klor-con 20meq powder for oral soln</i>	1	
<i>klor-con 8meq er tab</i>	1	
<i>potassium chloride 1.33meq/ml oral soln</i>	1	
<i>potassium chloride 10meq er cap</i>	1	
<i>potassium chloride 10meq er tab</i>	1	
<i>potassium chloride 10meq micro er tab</i>	1	
POTASSIUM CHLORIDE 10MEQ/100ML INJ	1	
<i>potassium chloride 15meq micro er tab</i>	1	
<i>potassium chloride 2.67meq/ml oral soln</i>	1	
<i>potassium chloride 20meq er tab</i>	1	
<i>potassium chloride 20meq micro er tab</i>	1	
<i>potassium chloride 20meq powder for oral soln</i>	1	
POTASSIUM CHLORIDE 20MEQ/100ML INJ	1	
<i>potassium chloride 2meq/ml (20ml) inj</i>	1	
<i>potassium chloride 2meq/ml inj</i>	1	
POTASSIUM CHLORIDE 40MEQ/100ML INJ	1	
<i>potassium chloride 8meq er cap</i>	1	
<i>potassium chloride 8meq er tab</i>	1	
SODIUM		

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>sodium chloride 0.45% inj</i>	1	
<i>sodium chloride 0.9% inj</i>	1	
<i>sodium chloride 3% inj</i>	1	
<i>sodium chloride 50mg/ml inj</i>	1	
MISCELLANEOUS THERAPEUTIC CLASSES		
CHELATING AGENTS		
<i>penicillamine 250mg tab</i>	1	
<i>trientine 250mg cap</i>	1	PA
IMMUNOMODULATORS		
<i>lenalidomide 10mg cap</i>	1	PA NSO QL=30 EA/30 Días
<i>lenalidomide 15mg cap</i>	1	PA NSO QL=30 EA/30 Días
<i>lenalidomide 2.5mg cap</i>	1	PA NSO QL=30 EA/30 Días
<i>lenalidomide 20mg cap</i>	1	PA NSO QL=30 EA/30 Días
<i>lenalidomide 25mg cap</i>	1	PA NSO QL=30 EA/30 Días
<i>lenalidomide 5mg cap</i>	1	PA NSO QL=30 EA/30 Días
REVLIMID 10MG CAP	1	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
REVLIMID 15MG CAP	1	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
REVLIMID 2.5MG CAP	1	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
REVLIMID 20MG CAP	1	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
REVLIMID 25MG CAP	1	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
REVLIMID 5MG CAP	1	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
REZUROCK 200MG TAB	1	NDS PA QL=30 EA/30 Días
THALOMID 100MG CAP	1	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
THALOMID 150MG CAP	1	NDS PA NSO QL=60 EA/30 Días
THALOMID 200MG CAP	1	NDS PA NSO QL=60 EA/30 Días
THALOMID 50MG CAP	1	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
IMMUNOSUPPRESSIVE AGENTS		
ASTAGRAF 0.5MG ER CAP	1	PA BvD
ASTAGRAF 1MG ER CAP	1	PA BvD
ASTAGRAF 5MG ER CAP	1	PA BvD
<i>azasan 100mg tab</i>	1	PA BvD
<i>azasan 75mg tab</i>	1	PA BvD
<i>azathioprine 100mg tab</i>	1	PA BvD
<i>azathioprine 50mg tab</i>	1	PA BvD
<i>azathioprine 75mg tab</i>	1	PA BvD
<i>cyclosporine 100mg cap</i>	1	PA BvD
<i>cyclosporine 25mg cap</i>	1	PA BvD
<i>cyclosporine modified 100mg cap</i>	1	PA BvD
<i>cyclosporine modified 100mg/ml oral soln</i>	1	PA BvD
<i>cyclosporine modified 25mg cap</i>	1	PA BvD
<i>cyclosporine modified 50mg cap</i>	1	PA BvD
ENSPRYNG 120MG/ML SYRINGE	1	NDS PA QL=2 ML/28 Días

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
ENVARUS XR 0.75MG TAB	1	PA BvD
ENVARUS XR 1MG TAB	1	PA BvD
ENVARUS XR 4MG TAB	1	PA BvD
<i>everolimus 0.25mg tab</i>	1	PA BvD
<i>everolimus 0.5mg tab</i>	1	PA BvD
<i>everolimus 0.75mg tab</i>	1	PA BvD
<i>everolimus 1mg tab</i>	1	PA BvD
<i>gengraf 100mg cap</i>	1	PA BvD
<i>gengraf 100mg/ml oral soln</i>	1	PA BvD
<i>gengraf 25mg cap</i>	1	PA BvD
LUPKYNIS 7.9MG CAP	1	NDS PA QL=180 EA/30 Días
<i>mycophenolate mofetil 200mg/ml susp</i>	1	PA BvD
<i>mycophenolate mofetil 250mg cap</i>	1	PA BvD
<i>mycophenolate mofetil 500mg tab</i>	1	PA BvD
<i>mycophenolic acid 180mg dr tab</i>	1	PA BvD
<i>mycophenolic acid 360mg dr tab</i>	1	PA BvD
PROGRAF 0.2MG GRANULES FOR ORAL SUSP	1	PA BvD
PROGRAF 1MG GRANULES FOR ORAL SUSP	1	PA BvD
SANDIMMUNE 100MG/ML ORAL SOLN	1	PA BvD
<i>sirolimus 0.5mg tab</i>	1	PA BvD
<i>sirolimus 1mg tab</i>	1	PA BvD
<i>sirolimus 1mg/ml oral soln</i>	1	PA BvD
<i>sirolimus 2mg tab</i>	1	PA BvD
<i>tacrolimus 0.5mg cap</i>	1	PA BvD
<i>tacrolimus 1mg cap</i>	1	PA BvD
<i>tacrolimus 5mg cap</i>	1	PA BvD
PIK3CA-RELATED OVERGROWTH SPECTRUM (PROS) AGENTS		
VIJOICE 125MG 28 DAY PACK	1	NDS PA QL=30 EA/30 Días
VIJOICE 250MG 28 DAY PACK	1	NDS PA QL=60 EA/30 Días
VIJOICE 50MG 28 DAY PACK	1	NDS PA QL=30 EA/30 Días
POTASSIUM REMOVING AGENTS		
LOKELMA 10GM POWDER FOR ORAL SUSP	1	PA
LOKELMA 5GM POWDER FOR ORAL SUSP	1	PA
<i>sodium polystyrene sulfonate 15000mg powder for oral susp</i>	1	
SPS 15GM/60ML SUSP	1	
VELTASSA 16.8GM POWDER FOR ORAL SUSP	1	PA
VELTASSA 25.2GM POWDER FOR ORAL SUSP	1	PA
VELTASSA 8.4GM POWDER FOR ORAL SUSP	1	PA
SYSTEMIC LUPUS ERYTHEMATOSUS AGENTS		
BENLYSTA 200MG/ML AUTO-INJECTOR	1	NDS PA QL=4 ML/28 Días
BENLYSTA 200MG/ML SYRINGE	1	NDS PA QL=4 ML/28 Días

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
MOUTH/THROAT/DENTAL AGENTS		
ANESTHETICS TOPICAL ORAL		
<i>lidocaine viscous 2% topical soln</i>	1	
ANTI-INFECTIVES - THROAT		
<i>clotrimazole 10mg lozenge</i>	1	
<i>nystatin 100000unit/ml susp</i>	1	
ANTISEPTICS - MOUTH/THROAT		
<i>chlorhexidine gluconate 0.12% mouthwash</i>	1	
<i>periogard 0.12% mouthwash</i>	1	
STEROIDS - MOUTH/THROAT		
<i>triamcinolone acetonide 0.1% oral paste</i>	1	
THROAT PRODUCTS - MISC.		
<i>cevimeline 30mg cap</i>	1	
<i>pilocarpine 5mg tab</i>	1	
<i>pilocarpine 7.5mg tab</i>	1	
MUSCULOSKELETAL THERAPY AGENTS		
CENTRAL MUSCLE RELAXANTS		
<i>baclofen 10mg tab</i>	1	
<i>baclofen 20mg tab</i>	1	
<i>baclofen 5mg tab</i>	1	
<i>carisoprodol 350mg tab</i>	1	
<i>chlorzoxazone 500mg tab</i>	1	
<i>cyclobenzaprine 10mg tab</i>	1	
<i>cyclobenzaprine 5mg tab</i>	1	
<i>metaxalone 800mg tab</i>	1	
<i>methocarbamol 500mg tab</i>	1	
<i>methocarbamol 750mg tab</i>	1	
<i>orphenadrine citrate 100mg er tab</i>	1	
<i>tizanidine 2mg tab</i>	1	
<i>tizanidine 4mg tab</i>	1	
DIRECT MUSCLE RELAXANTS		
<i>dantrolene sodium 100mg cap</i>	1	
<i>dantrolene sodium 25mg cap</i>	1	
<i>dantrolene sodium 50mg cap</i>	1	
NASAL AGENTS - SYSTEMIC AND TOPICAL		
NASAL ANTIALLERGY		
<i>azelastine 0.15% (206mcg/act) nasal inhaler</i>	1	
<i>azelastine 1% (137mcg/act) nasal inhaler</i>	1	
<i>olopatadine 0.6% (0.665mg/act) nasal inhaler</i>	1	
NASAL ANTICHOLINERGICS		
<i>ipratropium bromide 0.03% (0.021mg/act) nasal inhaler</i>	1	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>ipratropium bromide 0.06% (0.042mg/act) nasal inhaler</i>	1	
NASAL STEROIDS		
FLUNISOLIDE 25% (25MCG/ACT) NASAL INHALER	1	QL=50 ML/30 Días
<i>fluticasone propionate 50mcg/act nasal inhaler</i>	1	QL=32 GM/30 Días
NEUROMUSCULAR AGENTS		
ALS AGENTS		
RADICAVA 105MG/5ML SUSP	1	NDS PA QL=70 ML/28 Días
<i>riluzole 50mg tab</i>	1	
SPINAL MUSCULAR ATROPHY AGENTS (SMA)		
EVRYSDI 0.75MG/ML ORAL SOLN	1	NDS PA QL=200 ML/30 Días
NUTRIENTS		
CARBOHYDRATES		
<i>glucose 100mg/ml inj</i>	1	PA BvD
<i>glucose 50mg/ml inj</i>	1	
LIPIDS		
INTRALIPID 20GM/100ML INJ	1	PA BvD
NUTRILIPID 20GM/100ML INJ	1	PA BvD
PROTEINS		
CLINIMIX 4.25/10 INJ	1	PA BvD
CLINIMIX 4.25/5 INJ	1	PA BvD
CLINIMIX 5/15 INJ	1	PA BvD
CLINIMIX 5/20 INJ	1	PA BvD
CLINIMIX E 2.75/5 INJ	1	PA BvD
CLINIMIX E 4.25/10 INJ	1	PA BvD
CLINIMIX E 4.25/5 INJ	1	PA BvD
CLINIMIX E 5/15 INJ	1	PA BvD
CLINIMIX E 5/20 INJ	1	PA BvD
<i>clinisol 15 inj</i>	1	PA BvD
<i>plenamine 15% inj</i>	1	PA BvD
PREMASOL 10% INJ	1	PA BvD
PROSOL 20% INJ	1	PA BvD
TRAVASOL 10% INJ	1	PA BvD
TROPHAMINE 10% INJ	1	PA BvD
OPHTHALMIC AGENTS		
BETA-BLOCKERS - OPHTHALMIC		
<i>betaxolol 0.5% ophth soln</i>	1	
<i>brimonidine tartrate/timolol 0.2-0.5% ophth soln</i>	1	
CARTEOLOL 1% OPHTH SOLN	1	
<i>dorzolamide/timolol 22.3-6.8mg/ml ophth soln</i>	1	
<i>dorzolamide/timolol maleate 2%-0.5% ophth soln (preservative-free)</i>	1	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
LEVOBUNOLOL 0.5% OPHTH SOLN	1	
<i>timolol 0.25% ophth gel</i>	1	
<i>timolol 0.25% ophth soln</i>	1	
<i>timolol 0.25% ophth soln (preservative-free)</i>	1	
<i>timolol 0.5% 24hr ophth soln</i>	1	
<i>timolol 0.5% ophth gel</i>	1	
<i>timolol 0.5% ophth soln</i>	1	
CYCLOPLEGIC MYDRIATICS		
ATROPINE SULFATE 1% OPHTH SOLN	1	
MIOTICS		
<i>pilocarpine 1% ophth soln</i>	1	
<i>pilocarpine 2% ophth soln</i>	1	
<i>pilocarpine 4% ophth soln</i>	1	
OPHTHALMIC ADRENERGIC AGENTS		
ALPHAGAN 0.1% OPHTH SOLN	1	
<i>apraclonidine 0.5% ophth soln</i>	1	
<i>brimonidine tartrate 0.15% ophth soln</i>	1	
<i>brimonidine tartrate 0.2% ophth soln</i>	1	
SIMBRINZA 0.2-1% OPHTH SUSP	1	
OPHTHALMIC ANTI-INFECTIVES		
AZASITE 1% OPHTH SOLN	1	
BACITRACIN 500UNIT/GM OPHTH OINTMENT	1	
<i>bacitracin/polymyxin B 0.5-10unit/mg ophth ointment</i>	1	QL=7 GM/7 Días
<i>ciprofloxacin 0.3% ophth soln</i>	1	QL=60 ML/30 Días
<i>erythromycin 0.5% ophth ointment</i>	1	QL=7 GM/7 Días
<i>gatifloxacin 0.5% ophth soln</i>	1	QL=5 ML/7 Días
GENTAK 0.3% OPHTH OINTMENT	1	QL=7 GM/7 Días
<i>gentamicin 0.3% ophth soln</i>	1	QL=10 ML/7 Días
<i>levofloxacin 0.5% ophth soln</i>	1	QL=60 ML/30 Días
<i>moxifloxacin 0.5% ophth soln</i>	1	QL=6 ML/7 Días
NATACYN 5% OPHTH SUSP	1	QL=15 ML/7 Días
<i>neomycin/bacitracin/polymyxin ophth ointment</i> <i>5mg-400unit-10000unit</i>	1	QL=7 GM/7 Días
NEOMYCIN/POLYMYXIN B/GRAMICIDIN 1.75-10000-0.025MG-UNT-MG/ML OPHTH SOLN	1	QL=10 ML/7 Días
<i>ofloxacin 0.3% ophth soln</i>	1	QL=60 ML/30 Días
<i>polymyxin b/trimethoprim 10000 Unit/ML-0.1% ophth soln</i>	1	QL=10 ML/7 Días
<i>sulfacetamide sodium 10% ophth soln</i>	1	QL=15 ML/7 Días
<i>tobramycin 0.3% ophth soln</i>	1	QL=60 ML/30 Días
TRIFLURIDINE 1% OPHTH SOLN	1	QL=15 ML/7 Días
ZIRGAN 0.15% OPHTH GEL	1	QL=10 GM/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
OPHTHALMIC IMMUNOMODULATORS		
RESTASIS 0.05% OPHTH SUSP (MULTI-USE VIAL)	1	QL=11 ML/30 Días
RESTASIS 0.05% OPHTH SUSP (SINGLE USE VIAL)	1	QL=60 EA/30 Días
OPHTHALMIC KINASE INHIBITORS		
RHOPRESSA 0.02% OPHTH SOLN	1	QL=5 ML/30 Días
ROCKLATAN 0.05-0.2MG/ML OPHTH SOLN	1	QL=5 ML/30 Días
OPHTHALMIC NERVE GROWTH FACTORS		
OXERVATE 0.002% OPHTH SOLN	1	NDS PA QL=112 ML/365 Días
OPHTHALMIC STEROIDS		
ALREX 0.2% OPHTH SUSP	1	
DEXAMETHASONE PHOSPHATE 0.1% OPHTH SOLN	1	
<i>dexamethasone/neomycin/polymyxin b 0.1% ophth ointment</i>	1	
<i>dexamethasone/tobramycin 0.3-0.1% ophth susp</i>	1	
<i>difluprednate 0.05% ophth susp</i>	1	
<i>fluorometholone 0.1% ophth susp</i>	1	
LOTEMAX 0.5% OPHTH OINTMENT	1	
<i>loteprednol etabonate 0.5% ophth gel</i>	1	
<i>loteprednol etabonate 0.5% ophth susp</i>	1	
MAXIDEX 0.1% OPHTH SUSP	1	
<i>neomycin/polymyxin/bacitracin/hydrocortisone ophth 1% ointment</i>	1	
<i>neomycin/polymyxin/dexamethasone 0.1% ophth susp</i>	1	
NEOMYCIN/POLYMYXIN/HYDROCORTISONE 3.5-10000UNIT-10MG/ML OPHTH SUSP	1	
PRED MILD 0.12% OPHTH SUSP	1	
PREDNISOLONE 1% OPHTH SOLN	1	
PREDNISOLONE ACETATE 1% OPHTH SUSP	1	
SULFACETAMIDE/PREDNISOLONE 10-0.25% OPHTH SOLN	1	
TOBRADEX 0.1-0.3% OPHTH OINTMENT	1	
ZYLET 0.5-0.3% OPHTH SUSP	1	
OPHTHALMICS - MISC.		
ALOCRIL 2% OPHTH SOLN	1	
ALOMIDE 0.1% OPHTH SOLN	1	
<i>azelastine 0.05% ophth soln</i>	1	
<i>bepotastine besilate 1.5% ophth soln</i>	1	
<i>brinzolamide 1% ophth susp</i>	1	
<i>bromfenac 0.09% ophth soln</i>	1	QL=6.80 ML/365 Días
<i>cromolyn sodium 4% ophth soln</i>	1	
CYSTADROPS 0.37% OPHTH SOLN	1	NDS PA QL=20 ML/28 Días

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
CYSTARAN 0.44% OPTH SOLN	1	NDS PA QL=60 ML/28 Días
<i>diclofenac sodium 0.1% opth soln</i>	1	QL=20 ML/365 Días
<i>dorzolamide 2% opth soln</i>	1	
<i>epinastine 0.05% opth soln</i>	1	
FLURBIPROFEN SODIUM 0.03% OPTH SOLN	1	
ILEVRO 0.3% OPTH SUSP	1	QL=12 ML/365 Días
<i>ketorolac tromethamine 0.4% opth soln</i>	1	QL=20 ML/365 Días
<i>ketorolac tromethamine 0.5% opth soln</i>	1	
NEVANAC 0.1% OPTH SUSP	1	QL=12 ML/365 Días
<i>olopatadine 0.1% opth soln</i>	1	
<i>olopatadine 0.2% opth soln</i>	1	
PROLENSA 0.07% OPTH SOLN	1	QL=12 ML/365 Días
PROSTAGLANDINS - OPHTHALMIC		
<i>bimatoprost 0.03% opth soln</i>	1	QL=5 ML/30 Días
<i>latanoprost 0.005% opth soln</i>	1	QL=5 ML/30 Días
LUMIGAN 0.01% OPTH SOLN	1	QL=5 ML/30 Días
<i>travoprost 0.004% opth soln</i>	1	QL=5 ML/30 Días
OTIC AGENTS		
OTIC AGENTS - MISCELLANEOUS		
<i>acetic acid 2% otic soln</i>	1	
OTIC ANTI-INFECTIVES		
CETRAXAL 0.2% OTIC SOLN	1	
CIPROFLOXACIN 0.2% OTIC SOLN	1	
<i>ofloxacin 0.3% otic soln</i>	1	
OTIC COMBINATIONS		
<i>ciprofloxacin/dexamethasone 0.3-0.1% otic susp</i>	1	
<i>neomycin/polymyxin/hydrocortisone 3.5-10000unit-1% otic soln</i>	1	
<i>neomycin/polymyxin/hydrocortisone 3.5-10000unit-1% otic susp</i>	1	
OTIC STEROIDS		
<i>flac 0.01% otic soln</i>	1	
<i>fluocinolone acetonide 0.01% otic soln</i>	1	
<i>hydrocortisone/acetic acid 1-2% otic soln</i>	1	
PASSIVE IMMUNIZING AND TREATMENT AGENTS		
IMMUNE SERUMS		
BIVIGAM 5GM/50ML INJ	1	NDS PA
FLEBOGAMMA 5GM/50ML INJ	1	NDS PA
GAMMAGARD 10GM INJ	1	NDS PA
GAMMAGARD 2.5GM/25ML INJ	1	NDS PA
GAMMAGARD 5GM INJ	1	NDS PA
GAMMAKED 1GM/10ML INJ	1	NDS PA

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
GAMMAPLEX 10GM/100ML INJ	1	NDS PA
GAMMAPLEX 10GM/200ML INJ	1	NDS PA
GAMMAPLEX 20GM/200ML INJ	1	NDS PA
GAMMAPLEX 5GM/50ML INJ	1	NDS PA
GAMUNEX 1GM/10ML INJ	1	NDS PA
OCTAGAM 1GM/20ML INJ	1	NDS PA
OCTAGAM 2GM/20ML INJ	1	NDS PA
PANZYGA 10GM/100ML INJ	1	NDS PA
PANZYGA 1GM/10ML INJ	1	NDS PA
PANZYGA 2.5GM/25ML INJ	1	NDS PA
PANZYGA 20GM/200ML INJ	1	NDS PA
PANZYGA 30GM/300ML INJ	1	NDS PA
PANZYGA 5GM/50ML INJ	1	NDS PA
PRIVIGEN 20GM/200ML INJ	1	NDS PA
PENICILLINS		
AMINOPENICILLINS		
AMOXICILLIN 125MG CHEW TAB	1	
<i>amoxicillin 250mg cap</i>	1	
AMOXICILLIN 250MG CHEW TAB	1	
<i>amoxicillin 25mg/ml susp</i>	1	
<i>amoxicillin 40mg/ml susp</i>	1	
<i>amoxicillin 500mg cap</i>	1	
<i>amoxicillin 500mg tab</i>	1	
<i>amoxicillin 50mg/ml susp</i>	1	
<i>amoxicillin 80mg/ml susp</i>	1	
<i>amoxicillin 875mg tab</i>	1	
<i>ampicillin 1000mg inj</i>	1	
<i>ampicillin 100mg/ml inj</i>	1	
AMPICILLIN 125MG INJ	1	
AMPICILLIN 500MG CAP	1	
NATURAL PENICILLINS		
BICILLIN L-A 1200000UNIT/2ML SYRINGE	1	
BICILLIN L-A 2400000UNIT/4ML SYRINGE	1	
BICILLIN L-A 600000UNIT/ML SYRINGE	1	
<i>penicillin g potassium 1000000unit/ml inj</i>	1	
PENICILLIN G POTASSIUM 40000UNIT/ML INJ	1	
PENICILLIN G POTASSIUM 60000UNIT/ML INJ	1	
PENICILLIN G PROCAINE 600000UNIT/ML SYRINGE	1	
PENICILLIN G SODIUM 100000UNIT/ML INJ	1	
<i>penicillin v potassium 250mg tab</i>	1	
PENICILLIN V POTASSIUM 25MG/ML ORAL SOLN	1	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>penicillin v potassium 500mg tab</i>	1	
PENICILLIN V POTASSIUM 50MG/ML ORAL SOLN	1	
PENICILLIN COMBINATIONS		
<i>amoxicillin 250mg/clavulanate 125mg tab</i>	1	
AMOXICILLIN/CLAVULANATE 200-28.5MG CHEW TAB	1	
AMOXICILLIN/CLAVULANATE 400-57MG CHEW TAB	1	
<i>amoxicillin/clavulanate 500-125mg tab</i>	1	
<i>amoxicillin/clavulanate 875-125mg tab</i>	1	
<i>amoxicillin/k clavulanate 200-28.5mg/5ml susp</i>	1	
<i>amoxicillin/k clavulanate 250-62.5mg/5ml susp</i>	1	
<i>amoxicillin/k clavulanate 400-57mg/5ml susp</i>	1	
<i>amoxicillin/k clavulanate 600-42.9mg/5ml susp</i>	1	
<i>ampicillin/sulbactam 100-50mg/ml inj</i>	1	
<i>ampicillin/sulbactam 1000-500mg inj</i>	1	
<i>ampicillin/sulbactam 2000-1000mg inj</i>	1	
BICILLIN 300000-300000UNIT/ML SYRINGE	1	
BICILLIN 450000-150000UNIT/ML SYRINGE	1	
<i>piperacillin/tazobactam 2000-250mg inj</i>	1	
<i>piperacillin/tazobactam 3000-375mg inj</i>	1	
<i>piperacillin/tazobactam 36-4.5gm inj</i>	1	
<i>piperacillin/tazobactam 4000-500mg inj</i>	1	
PENICILLINASE-RESISTANT PENICILLINS		
<i>dicloxacillin 250mg cap</i>	1	
<i>dicloxacillin 500mg cap</i>	1	
<i>nafcillin 100mg/ml inj</i>	1	
<i>nafcillin 1gm inj</i>	1	
<i>nafcillin 2gm inj</i>	1	
<i>oxacillin 100mg/ml inj</i>	1	
<i>oxacillin 1gm inj</i>	1	
OXACILLIN 20MG/ML INJ	1	
<i>oxacillin 2gm inj</i>	1	
OXACILLIN 40MG/ML INJ	1	
PROGESTINS		
PROGESTINS		
<i>medroxyprogesterone acetate 10mg tab</i>	1	
<i>medroxyprogesterone acetate 2.5mg tab</i>	1	
<i>medroxyprogesterone acetate 5mg tab</i>	1	
<i>megestrol acetate 125mg/ml susp</i>	1	PA
<i>norethindrone acetate 5mg tab</i>	1	
<i>progesterone 100mg 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>progesterone 200mg cap</i>	1	
PSYCHOTHERAPEUTIC AND NEUROLOGICAL AGENTS - MISC.		
AGENTS FOR CHEMICAL DEPENDENCY		
<i>acamprosate calcium 333mg dr tab</i>	1	
<i>disulfiram 250mg tab</i>	1	
<i>disulfiram 500mg tab</i>	1	
ANTI-CATAPLECTIC AGENTS		
XYREM 500MG/ML ORAL SOLN	1	NDS PA QL=540 ML/30 Días
ANTIDEMENTIA AGENTS		
<i>donepezil 10mg odt</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>donepezil 10mg tab</i>	1	
<i>donepezil 23mg tab</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>donepezil 5mg odt</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>donepezil 5mg tab</i>	1	
<i>galantamine 12mg tab</i>	1	
<i>galantamine 4mg tab</i>	1	
<i>galantamine 8mg tab</i>	1	
<i>galantamine hydrobromide 16mg er cap</i>	1	
<i>galantamine hydrobromide 24mg er cap</i>	1	
<i>galantamine hydrobromide 8mg er cap</i>	1	
<i>memantine 10mg tab</i>	1	
<i>memantine 14mg er cap</i>	1	
<i>memantine 21mg er cap</i>	1	
<i>memantine 28mg er cap</i>	1	
<i>memantine 2mg/ml oral soln</i>	1	
<i>memantine 5/10mg titration pack</i>	1	
<i>memantine 5mg tab</i>	1	
<i>memantine 7mg er cap</i>	1	
<i>rivastigmine 1.5mg cap</i>	1	
<i>rivastigmine 13.3mg/24hr patch</i>	1	
<i>rivastigmine 3mg cap</i>	1	
<i>rivastigmine 4.5mg cap</i>	1	
<i>rivastigmine 4.6mg/24hr patch</i>	1	
<i>rivastigmine 6mg cap</i>	1	
<i>rivastigmine 9.5mg/24hr patch</i>	1	
COMBINATION PSYCHOTHERAPEUTICS		
AMITRIPTYLINE/CHLORDIAZEPOXIDE 12.5-5MG TAB	1	
AMITRIPTYLINE/CHLORDIAZEPOXIDE 25-10MG TAB	1	
LYBALVI 10-10MG TAB	1	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
LYBALVI 15-10MG TAB	1	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
LYBALVI 20-10MG TAB	1	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
LYBALVI 5-10MG TAB	1	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
FIBROMYALGIA AGENTS		
SAVELLA 100MG TAB	1	QL=60 EA/30 Días
SAVELLA 12.5MG TAB	1	QL=60 EA/30 Días
SAVELLA 25MG TAB	1	QL=60 EA/30 Días
SAVELLA 50MG TAB	1	QL=60 EA/30 Días
SAVELLA TAB 4-WEEK TITRATION PACK (55)	1	
MOVEMENT DISORDER DRUG THERAPY		
AUSTEDO 12MG TAB	1	NDS PA QL=120 EA/30 Días
AUSTEDO 6MG TAB	1	NDS PA QL=120 EA/30 Días
AUSTEDO 9MG TAB	1	NDS PA QL=120 EA/30 Días
INGREZZA 40MG CAP	1	NDS PA QL=30 EA/30 Días
INGREZZA 60MG CAP	1	NDS PA QL=30 EA/30 Días
INGREZZA 80MG CAP	1	NDS PA QL=30 EA/30 Días
tetrabenazine 12.5mg tab	1	PA
tetrabenazine 25mg tab	1	PA
MULTIPLE SCLEROSIS AGENTS		
AUBAGIO 14MG TAB	1	NDS
AUBAGIO 7MG TAB	1	NDS
AVONEX 30MCG/0.5ML AUTO-INJECTOR	1	NDS
AVONEX 30MCG/0.5ML SYRINGE	1	NDS
dalfampridine 10mg er tab	1	QL=60 EA/30 Días
dimethyl fumarate 120mg dr cap	1	
dimethyl fumarate 240mg dr cap	1	
dimethyl fumarate/dimethyl fumarate 120-240mg pack	1	
EXTAVIA 0.3MG INJ	1	NDS
fingolimod 0.5mg cap	1	
glatiramer acetate 20mg/ml syringe	1	
glatiramer acetate 40mg/ml syringe	1	
glatopa 20mg/ml syringe	1	
glatopa 40mg/ml syringe	1	
KESIMPTA 20MG/0.4ML PEN INJ	1	NDS
MAYZENT 0.25MG STARTER PACK	1	NDS
MAYZENT 0.25MG TAB	1	NDS
MAYZENT 1MG TAB	1	NDS
MAYZENT 2MG TAB	1	NDS
MAYZENT STARTER PACK (7)	1	
PLEGRIDY 125MCG/0.5ML AUTO-INJECTOR	1	NDS
PLEGRIDY 125MCG/0.5ML SYRINGE	1	NDS
REBIF 22MCG/0.5ML AUTO-INJECTOR	1	NDS
REBIF 22MCG/0.5ML SYRINGE	1	NDS

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
REBIF 44MCG/0.5ML AUTO-INJECTOR	1	NDS
REBIF 44MCG/0.5ML SYRINGE	1	NDS
REBIF REBIDOSE PACK	1	NDS
REBIF TITRATION PACK	1	NDS
ZEPOSIA 0.92MG CAP	1	NDS PA
ZEPOSIA CAP 7-DAY STARTER PACK	1	NDS PA
ZEPOSIA CAP STARTER PACK	1	NDS PA
PSEUDOBULBAR AFFECT (PBA) AGENTS		
NUDEXTA 20-10MG CAP	1	PA QL=60 EA/30 Días
PSYCHOTHERAPEUTIC AND NEUROLOGICAL AGENTS - MISC.		
ERGOLOID MESYLATES USP 1MG TAB	1	
PIMOZIDE 1MG TAB	1	
PIMOZIDE 2MG TAB	1	
SMOKING DETERRENTS		
<i>bupropion 150mg sr tab</i>	1	
NICOTROL 10MG INH SOLN	1	
NICOTROL 10MG/ML NASAL INHALER	1	
VARENICLINE 0.5MG TAB	1	
VARENICLINE 0.5MG/1MG FIRST MONTH PACK	1	
VARENICLINE 1MG TAB	1	
TRANSTHYRETIN AMYLOIDOSIS AGENTS		
TEGSEDI 284MG/1.5ML SYRINGE	1	NDS PA QL=6 ML/28 Días
RESPIRATORY AGENTS - MISC.		
ALPHA-PROTEINASE INHIBITOR (HUMAN)		
ARALAST 1000MG INJ	1	NDS PA
GLASSIA 1000MG/50ML INJ	1	NDS PA
PROLASTIN 1000MG INJ	1	NDS PA
ZEMAIRA 1000MG INJ	1	NDS PA
CYSTIC FIBROSIS AGENTS		
KALYDECO 150MG TAB	1	NDS PA QL=60 EA/30 Días
KALYDECO 25MG GRANULES	1	NDS PA QL=60 EA/30 Días
KALYDECO 50MG GRANULES	1	NDS PA QL=60 EA/30 Días
KALYDECO 75MG GRANULES	1	NDS PA QL=60 EA/30 Días
ORKAMBI 125-100MG GRANULES	1	NDS PA QL=60 EA/30 Días
ORKAMBI 125-100MG TAB	1	NDS PA QL=120 EA/30 Días
ORKAMBI 125-200MG TAB	1	NDS PA QL=120 EA/30 Días
ORKAMBI 188-150MG GRANULES	1	NDS PA QL=60 EA/30 Días
ORKAMBI 94-75MG GRANULES	1	NDS PA QL=56 EA/28 Días
PULMOZYME 1MG/ML INH SOLN	1	NDS PA BvD QL=150 ML/30 Días
SYMDEKO 50-75MG/75MG PACK	1	NDS PA QL=60 EA/30 Días
SYMDEKO TAB 4-WEEK PACK	1	NDS PA QL=60 EA/30 Días
TRIKAFTA 100-50-75MG/150MG PACK	1	NDS PA QL=90 EA/30 Días

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
TRIKAFTA 50-37.5-25MG/75MG TAB PACK	1	NDS PA QL=84 EA/28 Días
PULMONARY FIBROSIS AGENTS		
OFEV 100MG CAP	1	NDS PA QL=60 EA/30 Días
OFEV 150MG CAP	1	NDS PA QL=60 EA/30 Días
<i>pirfenidone 267mg cap</i>	1	NDS PA QL=270 EA/30 Días
<i>pirfenidone 267mg tab</i>	1	PA QL=270 EA/30 Días
<i>pirfenidone 801mg tab</i>	1	PA QL=90 EA/30 Días
SULFONAMIDES		
SULFONAMIDES		
<i>sulfadiazine 500mg tab</i>	1	
TETRACYCLINES		
AMINOMETHYLCYCLINES		
NUZYRA 150MG TAB	1	NDS PA QL=30 EA/14 Días
GLYCYLCYCLINES		
TIGECYCLINE 50MG INJ	1	NDS
TETRACYCLINES		
<i>demeclocycline 150mg tab</i>	1	
<i>demeclocycline 300mg tab</i>	1	
<i>doxy 100mg inj</i>	1	
<i>doxycycline hyclate 100mg cap</i>	1	
<i>doxycycline hyclate 100mg tab</i>	1	
<i>doxycycline hyclate 20mg tab</i>	1	
<i>doxycycline hyclate 50mg cap</i>	1	
<i>doxycycline monohydrate 100mg cap</i>	1	
<i>doxycycline monohydrate 100mg tab</i>	1	
<i>doxycycline monohydrate 50mg cap</i>	1	
<i>doxycycline monohydrate 50mg tab</i>	1	
<i>doxycycline monohydrate 5mg/ml susp</i>	1	
<i>minocycline 100mg cap</i>	1	
<i>minocycline 100mg tab</i>	1	
<i>minocycline 50mg cap</i>	1	
<i>minocycline 50mg tab</i>	1	
<i>minocycline 75mg cap</i>	1	
<i>minocycline 75mg tab</i>	1	
<i>tetracycline 250mg cap</i>	1	
<i>tetracycline 500mg cap</i>	1	
THYROID AGENTS		
ANTITHYROID AGENTS		
<i>methimazole 10mg tab</i>	1	
<i>methimazole 5mg tab</i>	1	
<i>propylthiouracil 50mg tab</i>	1	
THYROID HORMONES		

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>euthyrox 100mcg tab</i>	1	
<i>euthyrox 112mcg tab</i>	1	
<i>euthyrox 125mcg tab</i>	1	
<i>euthyrox 137mcg tab</i>	1	
<i>euthyrox 150mcg tab</i>	1	
<i>euthyrox 175mcg tab</i>	1	
<i>euthyrox 200mcg tab</i>	1	
<i>euthyrox 25mcg tab</i>	1	
<i>euthyrox 50mcg tab</i>	1	
<i>euthyrox 75mcg tab</i>	1	
<i>euthyrox 88mcg tab</i>	1	
<i>levo-t 100mcg tab</i>	1	
<i>levo-t 112mcg tab</i>	1	
<i>levo-t 125mcg tab</i>	1	
<i>levo-t 137mcg tab</i>	1	
<i>levo-t 150mcg tab</i>	1	
<i>levo-t 175mcg tab</i>	1	
<i>levo-t 200mcg tab</i>	1	
<i>levo-t 25mcg tab</i>	1	
<i>levo-t 300mcg tab</i>	1	
<i>levo-t 50mcg tab</i>	1	
<i>levo-t 75mcg tab</i>	1	
<i>levo-t 88mcg tab</i>	1	
<i>levothyroxine sodium 100mcg tab</i>	1	
<i>levothyroxine sodium 112mcg tab</i>	1	
<i>levothyroxine sodium 125mcg tab</i>	1	
<i>levothyroxine sodium 137mcg tab</i>	1	
<i>levothyroxine sodium 150mcg tab</i>	1	
<i>levothyroxine sodium 175mcg tab</i>	1	
<i>levothyroxine sodium 200mcg tab</i>	1	
<i>levothyroxine sodium 25mcg tab</i>	1	
<i>levothyroxine sodium 300mcg tab</i>	1	
<i>levothyroxine sodium 50mcg tab</i>	1	
<i>levothyroxine sodium 75mcg tab</i>	1	
<i>levothyroxine sodium 88mcg tab</i>	1	
<i>levoxyl 100mcg tab</i>	1	
<i>levoxyl 112mcg tab</i>	1	
<i>levoxyl 125mcg tab</i>	1	
<i>levoxyl 137mcg tab</i>	1	
<i>levoxyl 150mcg tab</i>	1	
<i>levoxyl 175mcg tab</i>	1	
<i>levoxyl 200mcg tab</i>	1	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>levoxyl 25mcg tab</i>	1	
<i>levoxyl 50mcg tab</i>	1	
<i>levoxyl 75mcg tab</i>	1	
<i>levoxyl 88mcg tab</i>	1	
<i>liothyronine sodium 25mcg tab</i>	1	
<i>liothyronine sodium 50mcg tab</i>	1	
<i>liothyronine sodium 5mcg tab</i>	1	
SYNTHROID 100MCG TAB	1	
SYNTHROID 112MCG TAB	1	
SYNTHROID 125MCG TAB	1	
SYNTHROID 137MCG TAB	1	
SYNTHROID 150MCG TAB	1	
SYNTHROID 175MCG TAB	1	
SYNTHROID 200MCG TAB	1	
SYNTHROID 25MCG TAB	1	
SYNTHROID 300MCG TAB	1	
SYNTHROID 50MCG TAB	1	
SYNTHROID 75MCG TAB	1	
SYNTHROID 88MCG TAB	1	
<i>unithroid 100mcg tab</i>	1	
<i>unithroid 112mcg tab</i>	1	
<i>unithroid 125mcg tab</i>	1	
<i>unithroid 137mcg tab</i>	1	
<i>unithroid 150mcg tab</i>	1	
<i>unithroid 175mcg tab</i>	1	
<i>unithroid 200mcg tab</i>	1	
<i>unithroid 25mcg tab</i>	1	
<i>unithroid 300mcg tab</i>	1	
<i>unithroid 50mcg tab</i>	1	
<i>unithroid 75mcg tab</i>	1	
<i>unithroid 88mcg tab</i>	1	
TOXOIDS		
TOXOID COMBINATIONS		
ADACEL INJ	1	VAC
ADACEL SYRINGE	1	VAC
BOOSTRIX INJ	1	VAC
BOOSTRIX SYRINGE	1	VAC
DAPTACEL INJ	1	VAC
DIPHThERIA/TETANUS TOXOID INJ	1	PA BvD VAC
INFANRIX SYRINGE	1	VAC
KINRIX SYRINGE	1	VAC
PEDIARIX SYRINGE	1	VAC

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
PENTACEL 96-30-68UNIT/ML INJ	1	VAC
QUADRACEL INJ	1	VAC
QUADRACEL INJ	1	VAC
QUADRACEL SYRINGE	1	VAC
TDVAX 4-4UNIT/ML INJ	1	PA BvD VAC
TENIVAC 4-10UNIT/ML INJ	1	PA BvD VAC
TENIVAC 4-10UNIT/ML SYRINGE	1	PA BvD VAC
ULCER DRUGS/ANTISPASMODICS/ANTICHOLINERGICS		
ANTISPASMODICS		
<i>dicyclomine 10mg cap</i>	1	
<i>dicyclomine 20mg tab</i>	1	
<i>dicyclomine 2mg/ml oral soln</i>	1	
<i>glycopyrrolate 0.2mg/ml oral soln</i>	1	
<i>glycopyrrolate 1mg tab</i>	1	
<i>glycopyrrolate 2mg tab</i>	1	
<i>methscopolamine bromide 2.5mg tab</i>	1	
<i>methscopolamine bromide 5mg tab</i>	1	
H-2 ANTAGONISTS		
<i>cimetidine 200mg tab</i>	1	
<i>cimetidine 300mg tab</i>	1	
<i>cimetidine 400mg tab</i>	1	
<i>cimetidine 60mg/ml oral soln</i>	1	
<i>cimetidine 800mg tab</i>	1	
<i>famotidine 20mg tab</i>	1	
<i>famotidine 40mg tab</i>	1	
<i>famotidine 8mg/ml susp</i>	1	
NIZATIDINE 150MG CAP	1	
NIZATIDINE 300MG CAP	1	
MISC. ANTI-ULCER		
<i>sucralfate 1000mg tab</i>	1	
<i>sucralfate 100mg/ml susp</i>	1	
PROTON PUMP INHIBITORS		
<i>esomeprazole 20mg dr cap</i>	1	
<i>esomeprazole 40mg dr cap</i>	1	
<i>lansoprazole 15mg dr cap</i>	1	
<i>lansoprazole 30mg dr cap</i>	1	
<i>omeprazole 10mg dr cap</i>	1	
<i>omeprazole 20mg dr cap</i>	1	
<i>omeprazole 40mg dr cap</i>	1	
<i>pantoprazole 20mg dr tab</i>	1	
<i>pantoprazole 40mg dr tab</i>	1	
<i>rabeprazole sodium 20mg dr tab</i>	1	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
ULCER DRUGS - PROSTAGLANDINS		
<i>misoprostol 100mcg tab</i>	1	
<i>misoprostol 200mcg tab</i>	1	
ULCER THERAPY COMBINATIONS		
<i>amoxicillin/clarithromycin/lansoprazole 500-500-30mg pack</i>	1	
PYLERA 140-125-125MG CAP	1	
URINARY ANTISPASMODICS		
URINARY ANTISPASMODIC - ANTIMUSCARINICS (ANTICHOLINERGIC)		
<i>fesoterodine fumarate 4mg er tab</i>	1	
<i>fesoterodine fumarate 8mg er tab</i>	1	
<i>oxybutynin chloride 10mg er tab</i>	1	
<i>oxybutynin chloride 15mg er tab</i>	1	
<i>oxybutynin chloride 1mg/ml oral soln</i>	1	
<i>oxybutynin chloride 5mg er tab</i>	1	
<i>oxybutynin chloride 5mg tab</i>	1	
<i>solifenacin succinate 10mg tab</i>	1	
<i>solifenacin succinate 5mg tab</i>	1	
<i>tolterodine tartrate 1mg tab</i>	1	
<i>tolterodine tartrate 2mg er cap</i>	1	
<i>tolterodine tartrate 2mg tab</i>	1	
<i>tolterodine tartrate 4mg er cap</i>	1	
<i>trospium chloride 20mg tab</i>	1	
<i>trospium chloride 60mg er cap</i>	1	
URINARY ANTISPASMODICS - BETA-3 ADRENERGIC AGONISTS		
GEMTESA 75MG TAB	1	PA
MYRBETRIQ 25MG ER TAB	1	
MYRBETRIQ 50MG ER TAB	1	
URINARY ANTISPASMODICS - CHOLINERGIC AGONISTS		
<i>bethanechol chloride 10mg tab</i>	1	
<i>bethanechol chloride 25mg tab</i>	1	
<i>bethanechol chloride 50mg tab</i>	1	
<i>bethanechol chloride 5mg tab</i>	1	
URINARY ANTISPASMODICS - DIRECT MUSCLE RELAXANTS		
<i>flavoxate 100mg tab</i>	1	
VACCINES		
BACTERIAL VACCINES		
ACTHIB INJ	1	VAC
BCG LIVE TICE STRAIN 50MG INJ	1	VAC
BEXSERO SYRINGE	1	VAC
HIBERIX 10MCG INJ	1	VAC
MENACTRA INJ	1	VAC

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
MENQUADFI INJ	1	VAC
MENVEO INJ	1	VAC
PEDVAXHIB 7.5MCG/0.5ML INJ	1	VAC
TRUMENBA SYRINGE	1	VAC
TYPHIM VI 25MCG/0.5ML INJ	1	VAC
TYPHIM VI 25MCG/0.5ML SYRINGE	1	VAC
VIRAL VACCINES		
ENGERIX-B 10MCG/0.5ML SYRINGE	1	PA BvD VAC
ENGERIX-B 20MCG/ML INJ	1	PA BvD VAC
ENGERIX-B 20MCG/ML SYRINGE	1	PA BvD VAC
GARDASIL 9 INJ	1	VAC
GARDASIL 9 SYRINGE	1	VAC
HAVRIX 1440ELU/ML SYRINGE	1	VAC
HAVRIX 720ELU/0.5ML SYRINGE	1	VAC
IMOVAX 2.5UNIT/ML INJ	1	PA BvD VAC
IPOL INJ	1	VAC
IXIARO 0.012MG/ML SYRINGE	1	VAC
JYNNEOS 0.5ML INJ	1	VAC
M-M-R II INJ	1	VAC
PREHEVBRIO 10MCG/ML INJ	1	PA BvD VAC
PRIORIX INJ	1	VAC
PROQUAD INJ	1	VAC
RABAVERT 2.5UNIT/ML INJ	1	PA BvD VAC
RECOMBIVAX 10MCG/ML INJ	1	PA BvD VAC
RECOMBIVAX 10MCG/ML SYRINGE	1	PA BvD VAC
RECOMBIVAX 40MCG/ML INJ	1	PA BvD VAC
RECOMBIVAX 5MCG/0.5ML INJ	1	PA BvD VAC
RECOMBIVAX 5MCG/0.5ML SYRINGE	1	PA BvD VAC
ROTARIX SUSP	1	VAC
ROTATEQ SUSP	1	VAC
SHINGRIX 50MCG/0.5ML INJ	1	QL=2 EA/365 DíasVAC
TICOVAC 1.2MCG/0.25ML SYRINGE	1	VAC
TICOVAC 2.4MCG/0.5ML SYRINGE	1	VAC
TWINRIX SYRINGE	1	VAC
VAQTA 25UNIT/0.5ML INJ	1	VAC
VAQTA 25UNIT/0.5ML SYRINGE	1	VAC
VAQTA 50UNIT/ML INJ	1	VAC
VAQTA 50UNIT/ML SYRINGE	1	VAC
VARIVAX 1350PFU/0.5ML INJ	1	VAC
YF-VAX INJ	1	VAC
YF-VAX INJ	1	VAC
VAGINAL AND RELATED PRODUCTS		

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
VAGINAL ANTI-INFECTIVES		
<i>terconazole 0.4% vaginal cream</i>	1	
<i>terconazole 0.8% vaginal cream</i>	1	
<i>terconazole 80mg vaginal insert</i>	1	
VAGINAL CONTRACEPTIVE - PH MODULATORS		
PHEXXI 1.8-1-0.4% VAGINAL GEL	1	
VAGINAL ESTROGENS		
<i>estradiol 0.01% vaginal cream</i>	1	
ESTRING 2MG (7.5 MCG/24HR) VAGINAL SYSTEM	1	ST
PREMARIN 0.625MG/GM VAGINAL CREAM	1	
VAGINAL PROGESTINS		
CRINONE 4% VAGINAL GEL	1	PA
CRINONE 8% VAGINAL GEL	1	PA
VAGINAL PRODUCTS		
VAGINAL ANTI-INFECTIVES		
<i>clindamycin 2% vaginal cream</i>	1	
<i>metronidazole 0.75% vaginal gel</i>	1	
VASOPRESSORS		
ANAPHYLAXIS THERAPY AGENTS		
<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
SYMJEPI 0.15MG/0.3ML SYRINGE	1	QL=2 EA/15 Días
SYMJEPI 0.3MG/0.3ML SYRINGE	1	QL=2 EA/15 Días
NEUROGENIC ORTHOSTATIC HYPOTENSION (NOH) - AGENTS		
<i>droxidopa 100mg cap</i>	1	PA
<i>droxidopa 200mg cap</i>	1	PA
<i>droxidopa 300mg cap</i>	1	PA
VASOPRESSORS		
<i>midodrine 10mg tab</i>	1	
<i>midodrine 2.5mg tab</i>	1	
<i>midodrine 5mg tab</i>	1	

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

Índice

A					
<i>abacavir 20mg/ml oral soln</i>	57	<i>acetaminophen/hydrocodone bitartrate 325-5mg tab</i>	15	<i>adapalene 0.1% cream</i>	72
<i>abacavir 300mg tab</i>	57	<i>acetaminophen/hydrocodone bitartrate 325-7.5mg tab</i>	15	<i>adapalene 0.3% gel</i>	72
<i>abacavir/lamivudine 600-300mg tab</i>	57	<i>acetaminophen/oxycodone 325-10mg tab</i>	15	<i>adapalene/benzoyl peroxide 0.1-2.5% gel</i>	72
<i>ABELCET 5MG/ML INJ</i>	35	<i>acetaminophen/oxycodone 325-2.5mg tab</i>	15	<i>ADBRY 150MG/ML SYRINGE</i>	76
<i>ABILIFY 300MG INJ</i>	56	<i>acetaminophen/oxycodone 325-5mg tab</i>	15	<i>adefovir dipivoxil 10mg tab</i>	59
<i>ABILIFY 300MG SYRINGE</i>	56	<i>acetaminophen/oxycodone 325-7.5mg tab</i>	15	<i>ADEMPAS 0.5MG TAB</i>	65
<i>ABILIFY 400MG INJ</i>	56	<i>acetaminophen/tramadol 325-37.5mg tab</i>	15	<i>ADEMPAS 1.5MG TAB</i>	65
<i>ABILIFY 400MG SYRINGE</i>	56	<i>acetazolamide 125mg tab</i>	77	<i>ADEMPAS 1MG TAB</i>	65
<i>abiraterone acetate 250mg tab</i>	45	<i>acetazolamide 250mg tab</i>	77	<i>ADEMPAS 2.5MG TAB</i>	65
<i>acamprosate calcium 333mg dr tab</i>	101	<i>acetazolamide 500mg er cap</i>	77	<i>ADEMPAS 2MG TAB</i>	65
<i>acarbose 100mg tab</i>	30	<i>acetic acid 2% otic soln</i>	98	<i>ADVAIR 100-50MCG DISKUS</i>	20
<i>acarbose 25mg tab</i>	30	<i>acetylcysteine 100mg/ml inh soln</i>	72	<i>ADVAIR 115-21MCG HFA INHALER</i>	20
<i>acarbose 50mg tab</i>	30	<i>acetylcysteine 200mg/ml inh soln</i>	72	<i>ADVAIR 230-21MCG HFA INHALER</i>	20
<i>accutane 10mg cap</i>	72	<i>acitretin 10mg cap</i>	74	<i>ADVAIR 250-50MCG DISKUS</i>	20
<i>accutane 20mg cap</i>	72	<i>acitretin 17.5mg cap</i>	74	<i>ADVAIR 45-21MCG/ACT HFA INHALER</i>	20
<i>accutane 30mg cap</i>	72	<i>acitretin 25mg cap</i>	74	<i>ADVAIR 500-50MCG DISKUS</i>	20
<i>accutane 40mg cap</i>	72	<i>ACTEMRA 162MG/0.9ML AUTO-INJECTOR</i>	12	<i>AIMOVIG 140MG/ML</i>	89
<i>acebutolol 200mg cap</i>	61	<i>ACTEMRA 162MG/0.9ML SYRINGE</i>	12	<i>AUTO-INJECTOR</i>	89
<i>acebutolol 400mg cap</i>	61	<i>ACTHIB INJ</i>	108	<i>AIMOVIG 70MG/ML AUTO-INJECTOR</i>	89
<i>acetaminophen/codeine phosphate 24mg-2.4mg/ml oral soln</i>	15	<i>ACTIMMUNE 2000000UNIT/0.5ML INJ</i>	50	<i>ala-cort 1% cream</i>	74
<i>acetaminophen/codeine phosphate 300-15mg tab</i>	15	<i>acyclovir 200mg cap</i>	60	<i>ala-cort 2.5% cream</i>	75
<i>acetaminophen/codeine phosphate 300-30mg tab</i>	15	<i>acyclovir 400mg tab</i>	60	<i>albendazole 200mg tab</i>	17
<i>acetaminophen/codeine phosphate 300-60mg tab</i>	15	<i>acyclovir 40mg/ml susp</i>	60	<i>albuterol 0.21mg/ml (0.63mg/3ml) inh soln</i>	20
<i>acetaminophen/hydrocodone bitartrate 21.7mg-0.5mg/ml oral soln</i>	15	<i>acyclovir 5% ointment</i>	74	<i>albuterol 0.4mg/ml (2mg/5ml) oral soln</i>	20
		<i>acyclovir 50mg/ml inj</i>	60	<i>albuterol 0.83mg/ml (0.083%) inh soln</i>	20
		<i>acyclovir 800mg tab</i>	60	<i>albuterol 1.25mg/3ml neb soln</i>	20
		<i>ADACEL INJ</i>	106	<i>albuterol 108mcg HFA inhaler (6.7gm)</i>	20
		<i>ADACEL SYRINGE</i>	106	<i>albuterol 108mcg HFA inhaler (8.5gm)</i>	20

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>albuterol 2mg tab</i>	20	ALUNBRIG INITIATION	47	AMLODIPINE/ATORVASTATIN	64
<i>albuterol 4mg tab</i>	20	PACK		ATIN 2.5-10MG TAB	
<i>albuterol 5mg/ml inh soln</i>	21	<i>alyacen 1/35 pack</i>	67	<i>amlodipine/atorvastatin</i>	64
<i>alclometasone</i>	75	<i>alyq 20mg tab</i>	65	<i>2.5-20mg tab</i>	
<i>dipropionate 0.05%</i>		<i>amabelz 0.5/0.1mg 28 day</i>	81	<i>amlodipine/atorvastatin</i>	64
<i>cream</i>		<i>pack</i>		<i>2.5-40mg tab</i>	
<i>alclometasone</i>	75	<i>amabelz 1/0.5mg 28 day</i>	81	<i>amlodipine/atorvastatin</i>	64
<i>dipropionate 0.05%</i>		<i>pack</i>		<i>5-10mg tab</i>	
<i>ointment</i>		<i>amantadine 100mg cap</i>	51	<i>amlodipine/atorvastatin</i>	64
ALCOHOL SWAB 1X1	89	<i>amantadine 100mg tab</i>	51	<i>5-20mg tab</i>	
(DIABETIC)		<i>amantadine 10mg/ml oral</i>	51	<i>amlodipine/atorvastatin</i>	64
ALECENSA 150MG CAP	47	<i>soln</i>		<i>5-40mg tab</i>	
<i>alendronate sodium 10mg</i>	78	<i>ambrisentan 10mg tab</i>	65	<i>amlodipine/atorvastatin</i>	64
<i>tab</i>		<i>ambrisentan 5mg tab</i>	65	<i>5-80mg tab</i>	
<i>alendronate sodium 35mg</i>	78	<i>amethia 91 day pack</i>	67	<i>amlodipine/benazepril</i>	39
<i>tab</i>		<i>amikacin 250mg/ml inj</i>	11	<i>10-20mg cap</i>	
<i>alendronate sodium 70mg</i>	78	<i>amiloride 5mg tab</i>	78	<i>amlodipine/benazepril</i>	39
<i>tab</i>		<i>amiloride/hydrochlorothi</i>	77	<i>10-40mg cap</i>	
<i>alfuzosin 10mg er tab</i>	85	<i>azide 5-50mg tab</i>		<i>amlodipine/benazepril</i>	39
<i>aliskiren 150mg tab</i>	41	<i>amiodarone 100mg tab</i>	19	<i>2.5-10mg cap</i>	
<i>aliskiren 300mg tab</i>	41	<i>amiodarone 200mg tab</i>	19	<i>amlodipine/benazepril</i>	39
<i>allopurinol 100mg tab</i>	85	<i>amiodarone 400mg tab</i>	19	<i>5-10mg cap</i>	
<i>allopurinol 300mg tab</i>	85	<i>amitriptyline 100mg tab</i>	29	<i>amlodipine/benazepril</i>	39
ALOCRIAL 2% OPHTH	97	<i>amitriptyline 10mg tab</i>	29	<i>5-20mg cap</i>	
SOLN		<i>amitriptyline 150mg tab</i>	29	<i>amlodipine/benazepril</i>	40
ALOMIDE 0.1% OPHTH	97	<i>amitriptyline 25mg tab</i>	29	<i>5-40mg cap</i>	
SOLN		<i>amitriptyline 50mg tab</i>	29	<i>amlodipine/hydrochloroth</i>	40
<i>alosetron 0.5mg tab</i>	84	<i>amitriptyline 75mg tab</i>	29	<i>iazide/valsartan</i>	
<i>alosetron 1mg tab</i>	84	AMITRIPTYLINE/CHLOF	101	<i>10-12.5-160mg tab</i>	
ALPHAGAN 0.1%	96	DIAZEPOXIDE		<i>amlodipine/hydrochloroth</i>	40
OPHTH SOLN		12.5-5MG TAB		<i>iazide/valsartan</i>	
<i>alprazolam 0.25mg tab</i>	18	AMITRIPTYLINE/CHLOF	101	<i>10-25-160mg tab</i>	
<i>alprazolam 0.5mg er tab</i>	18	DIAZEPOXIDE 25-10MG		<i>amlodipine/hydrochloroth</i>	40
<i>alprazolam 0.5mg tab</i>	18	TAB		<i>iazide/valsartan</i>	
<i>alprazolam 1mg er tab</i>	18	<i>amlodipine 10mg tab</i>	62	<i>10-25-320mg tab</i>	
<i>alprazolam 1mg tab</i>	18	<i>amlodipine 2.5mg tab</i>	62	<i>amlodipine/hydrochloroth</i>	40
<i>alprazolam 2mg er tab</i>	18	<i>amlodipine 5mg tab</i>	62	<i>iazide/valsartan</i>	
<i>alprazolam 2mg tab</i>	18	<i>amlodipine/atorvastatin</i>	64	<i>5-12.5-160mg tab</i>	
<i>alprazolam 3mg er tab</i>	18	<i>10-10mg tab</i>		<i>amlodipine/hydrochloroth</i>	40
ALREX 0.2% OPHTH	97	<i>amlodipine/atorvastatin</i>	64	<i>iazide/valsartan</i>	
SUSP		<i>10-20mg tab</i>		<i>5-25-160mg tab</i>	
<i>altavera 28 day pack</i>	67	<i>amlodipine/atorvastatin</i>	64	<i>amlodipine/olmesartan</i>	40
ALUNBRIG 180MG TAB	47	<i>10-40mg tab</i>		<i>medoxomil 10-20mg tab</i>	
ALUNBRIG 30MG TAB	47	<i>amlodipine/atorvastatin</i>	64	<i>amlodipine/olmesartan</i>	40
ALUNBRIG 90MG TAB	47	<i>10-80mg tab</i>		<i>medoxomil 10-40mg 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>amlodipine/olmesartan medoxomil 5-20mg tab</i>	40	AMOXICILLIN/CLAVUL	100	AMPHOTERICIN B 50MG INJ	35
<i>amlodipine/olmesartan medoxomil 5-40mg tab</i>	40	CHEW TAB		<i>ampicillin 1000mg inj</i>	99
<i>amlodipine/valsartan 10-160mg tab</i>	40	AMOXICILLIN/CLAVUL	100	<i>ampicillin 100mg/ml inj</i>	99
<i>amlodipine/valsartan 10-320mg tab</i>	40	ANATE 400-57MG CHEW TAB		AMPICILLIN 125MG INJ	99
<i>amlodipine/valsartan 5-160mg tab</i>	40	<i>amoxicillin/clavulanate 500-125mg tab</i>	100	AMPICILLIN 500MG CAP	99
<i>amlodipine/valsartan 5-320mg tab</i>	40	<i>amoxicillin/clavulanate 875-125mg tab</i>	100	<i>ampicillin/sulbactam 1000-500mg inj</i>	100
<i>ammonium lactate 12% cream</i>	76	<i>amoxicillin/k clavulanate 200-28.5mg/5ml susp</i>	100	<i>ampicillin/sulbactam 100-50mg/ml inj</i>	100
<i>ammonium lactate 12% lotion</i>	76	<i>amoxicillin/k clavulanate 250-62.5mg/5ml susp</i>	100	<i>ampicillin/sulbactam 2000-1000mg inj</i>	100
<i>amnestem 10mg cap</i>	72	<i>amoxicillin/k clavulanate 400-57mg/5ml susp</i>	100	<i>anagrelide 0.5mg cap</i>	86
<i>amnestem 20mg cap</i>	72	<i>amoxicillin/k clavulanate 600-42.9mg/5ml susp</i>	100	<i>anagrelide 1mg cap</i>	86
<i>amnestem 40mg cap</i>	72	<i>amphetamine/dextroamph etamine 10mg er cap</i>	9	<i>anastrozole 1mg tab</i>	45
AMOXAPINE 100MG TAB	29	<i>amphetamine/dextroamph etamine 10mg tab</i>	9	ANDRODERM	16
AMOXAPINE 150MG TAB	29	<i>amphetamine/dextroamph etamine 12.5mg tab</i>	9	2MG/24HR PATCH	
AMOXAPINE 25MG TAB	29	<i>amphetamine/dextroamph etamine 15mg er cap</i>	9	ANDRODERM	16
AMOXAPINE 50MG TAB	29	<i>amphetamine/dextroamph etamine 15mg tab</i>	9	4MG/24HR PATCH	
AMOXICILLIN 125MG CHEW TAB	99	<i>amphetamine/dextroamph etamine 20mg er cap</i>	9	ANORO ELLIPTA	21
<i>amoxicillin 250mg cap</i>	99	<i>amphetamine/dextroamph etamine 20mg tab</i>	9	62.5-25MCG INHALER	
AMOXICILLIN 250MG CHEW TAB	99	<i>amphetamine/dextroamph etamine 25mg er cap</i>	9	<i>apraclonidine 0.5% ophth soln</i>	96
<i>amoxicillin 250mg/clavulanate 125mg tab</i>	100	<i>amphetamine/dextroamph etamine 30mg er cap</i>	9	<i>aprepitant 125mg cap</i>	34
<i>amoxicillin 25mg/ml susp</i>	99	<i>amphetamine/dextroamph etamine 30mg tab</i>	9	<i>aprepitant 125mg/aprepitant 80mg cap therapy pack</i>	35
<i>amoxicillin 40mg/ml susp</i>	99	<i>amphetamine/dextroamph etamine 5mg er cap</i>	9	<i>aprepitant 40mg cap</i>	35
<i>amoxicillin 500mg cap</i>	99	<i>amphetamine/dextroamph etamine 5mg tab</i>	9	<i>apri 28 day pack</i>	67
<i>amoxicillin 500mg tab</i>	99	<i>amphetamine/dextroamph etamine 7.5mg tab</i>	9	APTOM 200MG TAB	23
<i>amoxicillin 50mg/ml susp</i>	99			APTOM 400MG TAB	23
<i>amoxicillin 80mg/ml susp</i>	99			APTOM 600MG TAB	23
<i>amoxicillin 875mg tab</i>	99			APTOM 800MG TAB	24
<i>amoxicillin/clarithromycin/lansoprazole 500-500-30mg pack</i>	108			APTIVUS 250MG CAP	57
				ARALAST 1000MG INJ	103
				<i>aranelle 28 pack</i>	67
				ARCALYST 220MG INJ	12
				<i>arformoterol tartrate 15mcg/2ml neb soln</i>	21
				ARIKAYCE	11
				590MG/8.4ML INH SUSP	
				<i>aripiprazole 10mg odt</i>	56
				<i>aripiprazole 10mg tab</i>	56

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

Índice

<i>aripiprazole 15mg odt</i>	56	ASMANEX 50MCG HFA	20	ATROVENT 17MCG	19
<i>aripiprazole 15mg tab</i>	56	INHALER		INHALER	
<i>aripiprazole 1mg/ml oral soln</i>	56	<i>aspirin/dipyridamole 25-200mg er cap</i>	86	AUBAGIO 14MG TAB	102
<i>aripiprazole 20mg tab</i>	56	ASTAGRAF 0.5MG ER	92	AUBAGIO 7MG TAB	102
<i>aripiprazole 2mg tab</i>	56	CAP		<i>aubra 28 day pack</i>	67
<i>aripiprazole 30mg tab</i>	56	ASTAGRAF 1MG ER CAP	92	AUSTEDO 12MG TAB	102
<i>aripiprazole 5mg tab</i>	57	ASTAGRAF 5MG ER CAP	92	AUSTEDO 6MG TAB	102
ARISTADA	57	<i>atazanavir 150mg cap</i>	57	AUSTEDO 9MG TAB	102
1064MG/3.9ML		<i>atazanavir 200mg cap</i>	57	AUVELITY 105-45MG ER	27
SYRINGE		<i>atazanavir 300mg cap</i>	57	TAB	
ARISTADA	57	<i>atenolol 100mg tab</i>	61	<i>aviane 28 pack</i>	67
441MG/1.6ML SYRINGE		<i>atenolol 25mg tab</i>	61	<i>avita 0.025% cream</i>	72
ARISTADA	57	<i>atenolol 50mg tab</i>	61	<i>avita 0.025% gel</i>	72
662MG/2.4ML SYRINGE		<i>atenolol/chlorthalidone 100-25mg tab</i>	40	AVONEX 30MCG/0.5ML	102
ARISTADA	57	<i>atenolol/chlorthalidone 50-25mg tab</i>	40	AUTO-INJECTOR	
675MG/2.4ML SYRINGE		<i>atomoxetine 100mg cap</i>	9	AVONEX 30MCG/0.5ML	102
ARISTADA	57	<i>atomoxetine 10mg cap</i>	9	SYRINGE	
882MG/3.2ML SYRINGE		<i>atomoxetine 18mg cap</i>	9	AYVAKIT 100MG TAB	46
<i>armodafinil 150mg tab</i>	9	<i>atomoxetine 25mg cap</i>	9	AYVAKIT 200MG TAB	46
<i>armodafinil 200mg tab</i>	9	<i>atomoxetine 40mg cap</i>	9	AYVAKIT 25MG TAB	46
<i>armodafinil 250mg tab</i>	10	<i>atomoxetine 60mg cap</i>	9	AYVAKIT 300MG TAB	46
<i>armodafinil 50mg tab</i>	10	<i>atomoxetine 80mg cap</i>	9	AYVAKIT 50MG TAB	46
ARNUITY 100MCG	20	<i>atorvastatin 10mg tab</i>	36	<i>azasan 100mg tab</i>	92
INHALER		<i>atorvastatin 20mg tab</i>	36	<i>azasan 75mg tab</i>	92
ARNUITY 200MCG	20	<i>atorvastatin 40mg tab</i>	36	AZASITE 1% OPHTH	96
INHALER		<i>atorvastatin 80mg tab</i>	37	SOLN	
ARNUITY 50MCG	20	<i>atovaquone 150mg/ml susp</i>	42	<i>azathioprine 100mg tab</i>	92
INHALER		<i>atovaquone/proguanil 250-100mg tab</i>	43	<i>azathioprine 50mg tab</i>	92
<i>asenapine 10mg sl tab</i>	54	<i>atovaquone/proguanil 62.5-25mg tab</i>	43	<i>azathioprine 75mg tab</i>	92
<i>asenapine 2.5mg sl tab</i>	54	ATROPINE SULFATE 1%	96	<i>azelaic acid 15% gel</i>	77
<i>asenapine 5mg sl tab</i>	54	OPHTH SOLN		<i>azelastine 0.05% ophth soln</i>	97
<i>ashlyna 91 day pack</i>	67	<i>atropine sulfate/diphenoxylate 0.025-2.5mg tab</i>	33	<i>azelastine 0.15% (206mcg/act) nasal inhaler</i>	94
ASMANEX 100MCG HFA	20	ATROPINE	33	<i>azelastine 1% (137mcg/act) nasal inhaler</i>	94
INHALER		SULFATE/DIPHENOXYL		<i>azithromycin 20mg/ml susp</i>	88
ASMANEX 110MCG	20	ATE 0.025-2.5MG/5ML		<i>azithromycin 250mg pack</i>	88
(30ACT) TWISTHALER		ORAL SOLN		<i>azithromycin 250mg tab</i>	88
ASMANEX 200MCG HFA	20			<i>azithromycin 40mg/ml susp</i>	88
INHALER				<i>azithromycin 500mg inj</i>	88
ASMANEX 220MCG	20				
(120ACT) TWISTHALER					
ASMANEX 220MCG	20				
(30ACT) TWISTHALER					
ASMANEX 220MCG	20				
(60ACT) TWISTHALER					

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>azithromycin 500mg tab</i>	88	BENZNIDAZOLE 100MG	17	<i>bethanechol chloride 50mg tab</i>	108
<i>azithromycin 500mg tab pack</i>	88	TAB		<i>bethanechol chloride 5mg tab</i>	108
<i>azithromycin 600mg tab</i>	88	BENZNIDAZOLE	17	<i>bexarotene 1% gel</i>	74
<i>aztreonam 1000mg inj</i>	43	12.5MG TAB		<i>bexarotene 75mg cap</i>	50
<i>aztreonam 2000mg inj</i>	43	<i>benztropine mesylate 0.5mg tab</i>	51	BEXSERO SYRINGE	108
B		<i>benztropine mesylate 1mg tab</i>	51	<i>bicalutamide 50mg tab</i>	45
BACITRACIN	96	<i>benztropine mesylate 2mg tab</i>	51	BICILLIN	100
500UNIT/GM OPHTH OINTMENT		<i>bepotastine besilate 1.5% ophth soln</i>	97	300000-300000UNIT/ML SYRINGE	
<i>bacitracin/polymyxin B 0.5-10unit/mg ophth ointment</i>	96	BERINERT 500UNIT INJ	85	BICILLIN	100
<i>baclofen 10mg tab</i>	94	BESREMI 500MCG/ML SYRINGE	50	450000-150000UNIT/ML SYRINGE	
<i>baclofen 20mg tab</i>	94	<i>betaine 1000mg powder for oral soln</i>	80	BICILLIN L-A	99
<i>baclofen 5mg tab</i>	94	<i>betamethasone 0.05% aug cream</i>	75	1200000UNIT/2ML SYRINGE	
<i>balsalazide disodium 750mg cap</i>	83	<i>betamethasone 0.05% aug lotion</i>	75	BICILLIN L-A	99
BALVERSA 3MG TAB	47	<i>betamethasone 0.05% aug ointment</i>	75	2400000UNIT/4ML SYRINGE	
BALVERSA 4MG TAB	47	<i>betamethasone 0.05% cream</i>	75	BICILLIN L-A	99
BALVERSA 5MG TAB	47	BETAMETHASONE	75	600000UNIT/ML SYRINGE	
<i>balziva 28 day pack</i>	67	0.05% GEL		BIKTARVY 30-120-15MG TAB	57
BAQSIMI 3MG/DOSE NASAL POWDER	31	<i>betamethasone 0.05% lotion</i>	75	BIKTARVY 50-200-25MG TAB	57
BAXDELA 450MG TAB	82	<i>betamethasone 0.05% ointment</i>	75	<i>bimatoprost 0.03% ophth soln</i>	98
BCG LIVE TICE STRAIN	108	<i>betamethasone 0.1% cream</i>	75	<i>bisoprolol fumarate 10mg tab</i>	61
50MG INJ		<i>betamethasone 0.1% lotion</i>	75	<i>bisoprolol fumarate 5mg tab</i>	61
<i>benazepril 10mg tab</i>	37	<i>betamethasone 0.1% ointment</i>	75	<i>bisoprolol fumarate/hydrochlorothiazide 10-6.25mg tab</i>	40
<i>benazepril 20mg tab</i>	37	<i>betaxolol 0.5% ophth soln</i>	95	<i>bisoprolol fumarate/hydrochlorothiazide 2.5-6.25mg tab</i>	40
<i>benazepril 40mg tab</i>	37	<i>betaxolol 10mg tab</i>	61	<i>bisoprolol fumarate/hydrochlorothiazide 5-6.25mg tab</i>	40
<i>benazepril 5mg tab</i>	38	<i>betaxolol 20mg tab</i>	61	BIVIGAM 5GM/50ML INJ	98
<i>benazepril/hydrochlorothiazide 10-12.5mg tab</i>	40	<i>bethanechol chloride 10mg tab</i>	108	<i>blisovi 21 fe 1.5/30 28 day pack</i>	67
<i>benazepril/hydrochlorothiazide 20-12.5mg tab</i>	40	<i>bethanechol chloride 25mg tab</i>	108		
<i>benazepril/hydrochlorothiazide 20-25mg tab</i>	40				
BENAZEPRIL/HYDROCHLOROTHIAZIDE	40				
5-6.25MG TAB					
BENLYSTA 200MG/ML	93				
AUTO-INJECTOR					
BENLYSTA 200MG/ML	93				
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>blisovi 24 fe 1/20 28 day pack</i>	67	<i>budesonide 0.5mg/ml inh susp</i>	20	BYLVAY 400MCG CAP	83
BOOSTRIX INJ	106	<i>budesonide 3mg dr cap</i>	71	C	
BOOSTRIX SYRINGE	106	<i>budesonide 9mg er tab</i>	71	<i>cabergoline 0.5mg tab</i>	81
<i>bosentan 125mg tab</i>	65	<i>bumetanide 0.25mg/ml inj</i>	78	CABLIVI 11MG INJ	86
<i>bosentan 62.5mg tab</i>	65	<i>bumetanide 0.5mg tab</i>	78	CABOMETYX 20MG TAE	47
BOSULIF 100MG TAB	47	<i>bumetanide 1mg tab</i>	78	CABOMETYX 40MG TAE	47
BOSULIF 400MG TAB	47	<i>bumetanide 2mg tab</i>	78	CABOMETYX 60MG TAE	47
BOSULIF 500MG TAB	47	<i>buprenorphine 2mg sl tab</i>	16	<i>calcipotriene 0.005% cream</i>	74
BRAFTOVI 75MG CAP	47	<i>buprenorphine 8mg sl tab</i>	16	<i>calcipotriene 0.005% ointment</i>	74
BREO ELLIPTA	21	<i>buprenorphine/naloxone 12-3mg sl film</i>	16	<i>calcipotriene 0.005% topical soln</i>	74
BREO ELLIPTA	21	<i>buprenorphine/naloxone 2-0.5mg sl film</i>	16	<i>calcitriol 0.25mcg cap</i>	80
200-25MCG INHALER		<i>buprenorphine/naloxone 2-0.5mg sl tab</i>	16	<i>calcitriol 0.5mcg cap</i>	80
BREZTRI AEROSPHERE	21	<i>buprenorphine/naloxone 4-1mg sl film</i>	16	<i>calcitriol 1mcg/ml oral soln</i>	80
160-9-4.8MCG/ACT INHALER		<i>buprenorphine/naloxone 8-2mg sl film</i>	16	<i>calcium acetate 667mg cap</i>	84
<i>brillyn 28 day pack</i>	67	<i>buprenorphine/naloxone 8-2mg sl tab</i>	16	<i>calcium acetate 667mg tab</i>	84
BRILINTA 60MG TAB	86	<i>bupropion 100mg er tab</i>	27	CALQUENCE 100MG CAP	47
BRILINTA 90MG TAB	86	<i>bupropion 100mg tab</i>	27	CALQUENCE 100MG TAB	47
<i>brimonidine tartrate 0.15% ophth soln</i>	96	<i>bupropion 150mg sr (12 hr) tab</i>	27	<i>camila 28 day 0.35mg pack</i>	71
<i>brimonidine tartrate 0.2% ophth soln</i>	96	<i>bupropion 150mg sr tab</i>	103	<i>camreselo 91 day pack</i>	67
<i>brimonidine tartrate/timolol 0.2-0.5% ophth soln</i>	95	<i>bupropion 150mg xl (24 hr) tab</i>	27	CAMZYOS 10MG CAP	64
<i>brinzolamide 1% ophth susp</i>	97	<i>bupropion 200mg er tab</i>	27	CAMZYOS 15MG CAP	64
BRIVIACT 100MG TAB	24	<i>bupropion 300mg er tab</i>	27	CAMZYOS 2.5MG CAP	64
BRIVIACT 10MG TAB	24	<i>bupropion 75mg tab</i>	27	CAMZYOS 5MG CAP	64
BRIVIACT 10MG/ML ORAL SOLN	24	<i>buspirone 10mg tab</i>	17	<i>candesartan cilexetil 16mg tab</i>	38
BRIVIACT 25MG TAB	24	<i>buspirone 15mg tab</i>	17	<i>candesartan cilexetil 32mg tab</i>	38
BRIVIACT 50MG TAB	24	<i>buspirone 30mg tab</i>	17	<i>candesartan cilexetil 4mg tab</i>	38
BRIVIACT 75MG TAB	24	<i>buspirone 5mg tab</i>	17	<i>candesartan cilexetil 8mg tab</i>	38
<i>bromfenac 0.09% ophth soln</i>	97	<i>buspirone 7.5mg tab</i>	18	CAPLYTA 10.5MG CAP	52
<i>bromocriptine 2.5mg tab</i>	51	<i>butorphanol tartrate 1mg/act nasal inhaler</i>	16	CAPLYTA 21MG CAP	53
<i>bromocriptine 5mg cap</i>	51	BYDUREON	32	CAPLYTA 42MG CAP	53
BRUKINSA 80MG CAP	47	2MG/0.85ML		CAPRELSA 100MG TAB	47
<i>budesonide 0.125mg/ml inh susp</i>	20	AUTO-INJECTOR			
<i>budesonide 0.25mg/ml inh susp</i>	20	BYLVAY 1200MCG CAP	83		
		BYLVAY 200MCG ORAL PELLET	83		

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

Índice

CAPRELSA 300MG TAB	47	carbidopa/levodopa	51	cefdinir 50mg/ml susp	66
captopril 100mg tab	38	10-100mg tab		cefepime 1000mg inj	67
captopril 12.5mg tab	38	carbidopa/levodopa	51	cefepime 2000mg inj	67
captopril 25mg tab	38	25-100mg er tab		cefixime 20mg/ml susp	66
captopril 50mg tab	38	CARBIDOPA/LEVODOPA	51	cefixime 400mg cap	66
carbamazepine 100mg	24	25-100MG ODT		cefixime 40mg/ml susp	66
chew tab		carbidopa/levodopa	51	CEFOTETAN 1GM INJ	66
carbamazepine 100mg er	24	25-100mg tab		CEFOTETAN 2GM INJ	66
cap		CARBIDOPA/LEVODOPA	51	cefoxitin 1gm inj	66
carbamazepine 100mg er	24	25-250MG ODT		cefoxitin 200mg/ml inj	66
tab		carbidopa/levodopa	51	cefoxitin 2gm inj	66
carbamazepine 200mg er	24	25-250mg tab		cefpodoxime 100mg tab	66
cap		carbidopa/levodopa	51	cefpodoxime 10mg/ml	66
carbamazepine 200mg er	24	50-200mg er tab		susp	
tab		carglumic acid 200mg tab	80	cefpodoxime 200mg tab	66
carbamazepine 200mg	24	for oral susp		cefpodoxime 20mg/ml	66
tab		carisoprodol 350mg tab	94	susp	
carbamazepine 20mg/ml	24	CARTEOLOL 1% OPHTH	95	cefprozil 250mg tab	66
susp		SOLN		cefprozil 25mg/ml susp	66
carbamazepine 300mg er	24	cartia 120mg er cap	62	cefprozil 500mg tab	66
cap		cartia 180mg er cap	62	cefprozil 50mg/ml susp	66
carbamazepine 400mg er	24	cartia 240mg er cap	62	ceftazidime 1gm inj	66
tab		cartia 300mg er cap	62	ceftazidime 200mg/ml inj	66
carbidopa 25mg tab	51	carvedilol 12.5mg tab	60	ceftazidime 2gm inj	66
carbidopa/entacapone/le	51	carvedilol 25mg tab	60	ceftriaxone 10gm inj	66
vodopa 12.5-200-50mg		carvedilol 3.125mg tab	60	ceftriaxone 1gm inj	67
tab		carvedilol 6.25mg tab	60	ceftriaxone 250mg inj	67
carbidopa/entacapone/le	51	casprofungin acetate 50mg	35	ceftriaxone 2gm inj	67
vodopa 18.75-200-75mg		inj		ceftriaxone 500mg inj	67
tab		casprofungin acetate 70mg	35	cefuroxime 1500mg inj	66
carbidopa/entacapone/le	51	inj		cefuroxime 250mg tab	66
vodopa 25-200-100mg		CAYSTON 75MG INH	43	cefuroxime 500mg tab	66
tab		SOLN		cefuroxime 750mg inj	66
carbidopa/entacapone/le	51	CEFACLOR 250MG CAP	66	celecoxib 100mg cap	12
vodopa 31.25-200-125mg		CEFACLOR 500MG CAP	66	celecoxib 200mg cap	12
tab		CEFADROXIL 1000MG	66	celecoxib 400mg cap	12
carbidopa/entacapone/le	51	TAB		celecoxib 50mg cap	12
vodopa 37.5-200-150mg		cefadroxil 100mg/ml susp	66	CELONTIN 300MG CAP	26
tab		cefadroxil 500mg cap	66	cephalexin 250mg cap	66
carbidopa/entacapone/le	51	cefadroxil 50mg/ml susp	66	cephalexin 25mg/ml susp	66
vodopa 50-200-200mg		cefazolin 1000mg inj	66	cephalexin 500mg cap	66
tab		cefazolin 200mg/ml inj	66	cephalexin 50mg/ml susp	66
CARBIDOPA/LEVODOPA	51	cefazolin 500mg inj	66	CERDELGA 84MG CAP	86
10-100MG ODT		cefdinir 25mg/ml susp	66	cetirizine 1mg/ml oral	35
		cefdinir 300mg cap	66	soln	

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

Índice

CETRAXAL 0.2% OTIC SOLN	98	ciclopirox 8% topical soln	73	clarithromycin 500mg er tab	89
cevimeline 30mg cap	94	CILASTATIN/IMIPENEM 250-250MG INJ	42	clarithromycin 500mg tab	89
CHEMET 100MG CAP	34	cilastatin/imipenem 500-500mg inj	42	CLARITHROMYCIN 50MG/ML SUSP	89
CHENODAL 250MG TAB	83	cilostazol 100mg tab	86	CLENPIQ 75-21.9-0.0625MG/ML ORAL SOLN	88
chlordiazepoxide 10mg cap	18	cilostazol 50mg tab	86	clindacin 1% pad	72
chlordiazepoxide 25mg cap	18	CIMDUO 300-300MG TAB	57	clindamycin 1% gel	72
chlordiazepoxide 5mg cap	18	cimetidine 200mg tab	107	clindamycin 1% lotion	72
chlorhexidine gluconate 0.12% mouthwash	94	cimetidine 300mg tab	107	clindamycin 1% pad	72
chloroquine phosphate 250mg tab	43	cimetidine 400mg tab	107	clindamycin 1% topical soln	72
CHLOROQUINE PHOSPHATE 500MG TAB	43	cimetidine 60mg/ml oral soln	107	clindamycin 12mg/ml inj	42
chlorpromazine 100mg tab	55	cimetidine 800mg tab	107	clindamycin 150mg cap	42
CHLORPROMAZINE 100MG/ML ORAL SOLN	55	CIMZIA 200MG INJ	83	clindamycin 150mg/ml (2ml) inj	42
chlorpromazine 10mg tab	56	CIMZIA 200MG/ML SYRINGE	83	clindamycin 150mg/ml (4ml) inj	42
chlorpromazine 200mg tab	56	cinacalcet 30mg tab	80	clindamycin 150mg/ml (6ml) inj	42
chlorpromazine 25mg tab	56	cinacalcet 60mg tab	80	clindamycin 15mg/ml oral soln	42
CHLORPROMAZINE 30MG/ML ORAL SOLN	56	cinacalcet 90mg tab	80	clindamycin 18mg/ml inj	42
chlorpromazine 50mg tab	56	CINRYZE 500UNIT INJ	85	clindamycin 2% vaginal cream	110
chlorthalidone 25mg tab	78	CIPROFLOXACIN 0.2% OTIC SOLN	98	clindamycin 300mg cap	42
chlorthalidone 50mg tab	78	ciprofloxacin 0.3% ophth soln	96	clindamycin 6mg/ml inj	42
chlorzoxazone 500mg tab	94	ciprofloxacin 250mg tab	82	clindamycin 75mg cap	43
CHOLBAM 250MG CAP	83	ciprofloxacin 2mg/ml inj	83	clindamycin/benzoyl peroxide 1-5% gel	72
CHOLBAM 50MG CAP	83	ciprofloxacin 500mg tab	83	CLINIMIX 4.25/10 INJ	95
cholestyramine resin (sugar-free) 4000mg powder for oral susp	36	ciprofloxacin 750mg tab	83	CLINIMIX 4.25/5 INJ	95
cholestyramine resin 4000mg powder for oral susp	36	ciprofloxacin/dexamethasone 0.3-0.1% otic susp	98	CLINIMIX 5/15 INJ	95
CIBINQO 100MG TAB	76	citalopram 10mg tab	27	CLINIMIX 5/20 INJ	95
CIBINQO 200MG TAB	76	citalopram 20mg tab	27	CLINIMIX E 2.75/5 INJ	95
CIBINQO 50MG TAB	76	citalopram 2mg/ml oral soln	27	CLINIMIX E 4.25/10 INJ	95
ciclopirox 0.77% cream	73	citalopram 40mg tab	27	CLINIMIX E 4.25/5 INJ	95
ciclopirox 0.77% gel	73	claravis 10mg cap	72	CLINIMIX E 5/15 INJ	95
ciclopirox 0.77% lotion	73	claravis 20mg cap	72	CLINIMIX E 5/20 INJ	95
ciclopirox 1% shampoo	73	claravis 30mg cap	72	clinisol 15 inj	95
		claravis 40mg cap	72	clobazam 10mg tab	23
		clarithromycin 250mg tab	88	clobazam 2.5mg/ml susp	23
		CLARITHROMYCIN 25MG/ML SUSP	89	clobazam 20mg tab	23

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

Índice

<i>clobetasol propionate</i> 0.05% cream	75	<i>clorazepate dipotassium</i> 7.5mg tab	18	COMETRIQ CAP 100MG	47
<i>clobetasol propionate</i> 0.05% e cream	75	<i>clotrimazole 1% cream</i>	73	DAILY DOSE PACK	
<i>clobetasol propionate</i> 0.05% foam	75	<i>clotrimazole 10mg</i>	94	COMETRIQ CAP 140MG	47
<i>clobetasol propionate</i> 0.05% gel	75	<i>lozenge</i>		DAILY DOSE PACK	
<i>clobetasol propionate</i> 0.05% lotion	75	<i>clotrimazole/betamethaso</i> <i>ne 1-0.05% cream</i>	73	COMETRIQ CAP 60MG	47
<i>clobetasol propionate</i> 0.05% ointment	75	<i>clotrimazole/betamethaso</i> <i>ne 1-0.05% lotion</i>	73	DAILY DOSE PACK	
<i>clobetasol propionate</i> 0.05% shampoo	75	<i>clozapine 100mg odt</i>	54	COMPLERA	57
<i>clobetasol propionate</i> 0.05% topical soln	75	<i>clozapine 100mg tab</i>	54	200-25-300MG TAB	
<i>clobetasol propionate</i> 0.05% topical spray	75	CLOZAPINE 12.5MG	54	<i>compro 25mg rectal supp</i>	56
<i>clodan 0.05% shampoo</i>	75	ODT		<i>constulose 10gm/15ml</i>	88
<i>clomipramine 25mg cap</i>	29	CLOZAPINE 150MG	54	<i>oral soln</i>	
<i>clomipramine 50mg cap</i>	29	ODT		COPIKTRA 15MG CAP	47
<i>clomipramine 75mg cap</i>	29	CLOZAPINE 200MG	54	COPIKTRA 25MG CAP	47
<i>clonazepam 0.125mg odt</i>	23	ODT		CORLANOR 5MG TAB	65
<i>clonazepam 0.25mg odt</i>	23	<i>clozapine 200mg tab</i>	55	CORLANOR 5MG/5ML	65
<i>clonazepam 0.5mg odt</i>	23	<i>clozapine 25mg odt</i>	55	ORAL SOLN	
<i>clonazepam 0.5mg tab</i>	23	<i>clozapine 25mg tab</i>	55	CORLANOR 7.5MG TAB	65
<i>clonazepam 1mg odt</i>	23	<i>clozapine 50mg tab</i>	55	COTELLIC 20MG TAB	47
<i>clonazepam 1mg tab</i>	23	COARTEM 20-120MG	43	CREON	77
<i>clonazepam 2mg odt</i>	23	TAB		120000-24000-76000UNI	
<i>clonazepam 2mg tab</i>	23	CODEINE SULFATE	14	T DR CAP	
<i>clonidine 0.1mg er tab</i>	9	15MG TAB		CREON	77
<i>clonidine 0.1mg tab</i>	39	CODEINE SULFATE	14	15000-3000-9500UNIT	
<i>clonidine 0.1mg/24hr</i> <i>weekly patch</i>	39	30MG TAB		DR CAP	
<i>clonidine 0.2mg tab</i>	39	CODEINE SULFATE	14	CREON	77
<i>clonidine 0.2mg/24hr</i> <i>weekly patch</i>	39	60MG TAB		180000-36000-114000U	
<i>clonidine 0.3mg tab</i>	39	<i>colchicine 0.6mg tab</i>	85	NIT DR CAP	
<i>clonidine 0.3mg/24hr</i> <i>weekly patch</i>	39	<i>colchicine/probenecid</i> <i>0.5-500mg tab</i>	85	CREON	77
<i>clopidogrel 75mg tab</i>	86	<i>colesevelam 3750mg</i> <i>powder for oral susp</i>	36	30000-6000-19000UNIT	
<i>clorazepate dipotassium</i> 15mg tab	18	<i>colesevelam 625mg tab</i>	36	DR CAP	
<i>clorazepate dipotassium</i> 3.75mg tab	18	<i>colestipol 1000mg tab</i>	36	CREON	77
		<i>colestipol 5000mg</i> <i>granules for oral susp</i>	36	60000-12000-38000UNIT	
		<i>colistin 75mg/ml inj</i>	43	DR CAP	
		COMBIPATCH	81	CRINONE 4% VAGINAL	110
		0.05-0.14MG/DAY PATCH		GEL	
		COMBIPATCH	81	CRINONE 8% VAGINAL	110
		0.05-0.25MG/DAY PATCH		GEL	
		COMBIVENT	21	<i>cromolyn sodium 20mg/ml</i> <i>oral soln</i>	83
		20-100MCG/ACT INH		<i>cromolyn sodium 4%</i>	97
				<i>ophth soln</i>	
				<i>cryselle 28 pack</i>	67
				<i>cyclobenzaprine 10mg</i> <i>tab</i>	94
				<i>cyclobenzaprine 5mg tab</i>	94

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

Índice

CYCLOPHOSPHAMIDE 44	DAURISMO 100MG TAB 45	<i>desogestrel/ethinyl</i> 67
25MG TAB	DAURISMO 25MG TAB 45	<i>estradiol/ethinyl</i>
CYCLOPHOSPHAMIDE 44	<i>deblitane 0.35mg tab 28</i> 71	<i>estradiol</i>
50MG TAB	<i>day pack</i>	<i>0.15-0.01-0.02mg 28 day</i>
<i>cyclosporine 100mg cap</i> 92	<i>deferasirox 125mg tab for</i> 34	<i>pack</i>
<i>cyclosporine 25mg cap</i> 92	<i>oral susp</i>	<i>desogestrel/ethinyl</i> 67
<i>cyclosporine modified</i> 92	<i>deferasirox 180mg</i> 34	<i>estradiol/inert</i>
<i>100mg cap</i>	<i>granules</i>	<i>ingredients</i>
<i>cyclosporine modified</i> 92	<i>deferasirox 180mg tab</i> 34	<i>0.15-0.03-1mg pack</i>
<i>100mg/ml oral soln</i>	<i>deferasirox 250mg tab for</i> 34	<i>desonide 0.05% ointment</i> 75
<i>cyclosporine modified</i> 92	<i>oral susp</i>	<i>desoximetasone 0.25%</i> 75
<i>25mg cap</i>	<i>deferasirox 360mg</i> 34	<i>cream</i>
<i>cyclosporine modified</i> 92	<i>granules</i>	<i>desoximetasone 0.25%</i> 75
<i>50mg cap</i>	<i>deferasirox 360mg tab</i> 34	<i>ointment</i>
<i>cyproheptadine 0.4mg/ml</i> 36	<i>deferasirox 500mg tab for</i> 34	<i>desvenlafaxine succinate</i> 28
<i>oral soln</i>	<i>oral susp</i>	<i>100mg er tab</i>
<i>cyproheptadine 4mg tab</i> 36	<i>deferasirox 90mg</i> 34	<i>desvenlafaxine succinate</i> 28
<i>cyred 28 day pack</i> 67	<i>granules</i>	<i>25mg er tab</i>
CYSTADROPS 0.37% 97	<i>deferasirox 90mg tab</i> 34	<i>desvenlafaxine succinate</i> 28
OPHTH SOLN	<i>deferiprone 1000mg tab</i> 34	<i>50mg er tab</i>
CYSTAGON 150MG CAP 85	<i>deferiprone 500mg tab</i> 34	DEXAMETHASONE 71
CYSTAGON 50MG CAP 85	DELSTRIGO 57	0.1MG/ML ORAL SOLN
CYSTARAN 0.44% 98	100-300-300MG TAB	DEXAMETHASONE 71
OPHTH SOLN	<i>demeclocycline 150mg</i> 104	0.5MG TAB
D	<i>tab</i>	<i>dexamethasone 0.75mg</i> 71
<i>dabigatran etexilate</i> 22	<i>demeclocycline 300mg</i> 104	<i>tab</i>
<i>150mg cap</i>	<i>tab</i>	<i>dexamethasone 1.5mg tab</i> 71
<i>dabigatran etexilate</i> 22	DESCOVY 120-15MG 57	DEXAMETHASONE 1MG 71
<i>75mg cap</i>	TAB	TAB
<i>dalfampridine 10mg er</i> 102	DESCOVY 200-25MG 57	DEXAMETHASONE 2MG 71
<i>tab</i>	TAB	TAB
<i>danazol 100mg cap</i> 16	<i>desipramine 100mg tab</i> 29	<i>dexamethasone 4mg tab</i> 71
<i>danazol 200mg cap</i> 16	<i>desipramine 10mg tab</i> 29	<i>dexamethasone 6mg tab</i> 71
<i>danazol 50mg cap</i> 16	<i>desipramine 150mg tab</i> 29	DEXAMETHASONE 97
<i>dantrolene sodium 100mg</i> 94	<i>desipramine 25mg tab</i> 29	PHOSPHATE 0.1%
<i>cap</i>	<i>desipramine 50mg tab</i> 29	OPHTH SOLN
<i>dantrolene sodium 25mg</i> 94	<i>desipramine 75mg tab</i> 29	<i>dexamethasone/neomycin</i> 97
<i>cap</i>	<i>desloratadine 5mg tab</i> 35	<i>/polymyxin b 0.1% ophth</i>
<i>dantrolene sodium 50mg</i> 94	<i>desmopressin acetate</i> 81	<i>ointment</i>
<i>cap</i>	<i>0.01% (0.01mg/act) nasal</i>	<i>dexamethasone/tobramycin</i> 97
<i>dapsone 100mg tab</i> 42	<i>spray</i>	<i>in 0.3-0.1% ophth susp</i>
<i>dapsone 25mg tab</i> 42	<i>desmopressin acetate</i> 81	<i>dexamethylphenidate</i> 10
DAPTACEL INJ 106	<i>0.1mg tab</i>	<i>10mg er cap</i>
<i>daptomycin 500mg inj</i> 42	<i>desmopressin acetate</i> 81	<i>dexamethylphenidate</i> 10
	<i>0.2mg tab</i>	<i>10mg tab</i>

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

Índice

dexmethylphenidate 15mg er cap	10	diazepam 1mg/ml oral soln	18	digitek 0.25mg tab	64
dexmethylphenidate 2.5mg tab	10	DIAZEPAM 2.5MG/0.5ML RECTAL GEL	23	DIGOXIN 0.05MG/ML ORAL SOLN	64
dexmethylphenidate 20mg er cap	10	DIAZEPAM 20MG/4ML RECTAL GEL	23	digoxin 0.125mg tab	64
dexmethylphenidate 25mg er cap	10	diazepam 2mg tab	18	digoxin 0.25mg tab	64
dexmethylphenidate 30mg er cap	10	diazepam 5mg tab	18	dihydroergotamine mesylate 0.5mg/act nasal inhaler	89
dexmethylphenidate 35mg er cap	10	diazepam 5mg/ml oral soln	18	DILANTIN 30MG ER CAP	26
dexmethylphenidate 40mg er cap	10	diazoxide 50mg/ml susp	31	dilt 120mg er cap	62
dexmethylphenidate 5mg er cap	10	diclofenac potassium 50mg tab	12	dilt 180mg er cap	62
dexmethylphenidate 5mg tab	10	diclofenac sodium 0.1% ophth soln	98	dilt 240mg er cap	62
dextroamphetamine sulfate 10mg er cap	9	diclofenac sodium 1% gel	74	diltiazem 120mg er (12hr) cap	62
dextroamphetamine sulfate 10mg tab	9	diclofenac sodium 1.5% topical soln	74	diltiazem 120mg er (24hr) cap	62
dextroamphetamine sulfate 15mg er cap	9	diclofenac sodium 100mg er tab	12	diltiazem 120mg tab	62
dextroamphetamine sulfate 5mg er cap	9	diclofenac sodium 25mg dr tab	12	diltiazem 180mg er (24hr) cap	62
dextroamphetamine sulfate 5mg tab	9	diclofenac sodium 3% gel	74	diltiazem 180mg er (24hr) tab	62
DIACOMIT 250MG CAP	24	diclofenac sodium 50mg dr tab	12	diltiazem 240mg er (24hr) cap	62
DIACOMIT 250MG POWDER FOR ORAL SUSP	24	diclofenac sodium 75mg dr tab	12	diltiazem 240mg er (24hr) tab	62
DIACOMIT 500MG CAP	24	diclofenac	12	diltiazem 300mg er (24hr) cap	62
DIACOMIT 500MG POWDER FOR ORAL SUSP	24	sodium/misoprostol 50-0.2mg dr tab	12	diltiazem 300mg er (24hr) tab	62
DIASTAT 10MG RECTAL GEL	23	diclofenac sodium/misoprostol 75-0.2mg dr tab	12	diltiazem 30mg tab	62
DIASTAT 2.5MG RECTAL GEL	23	dicloxacin 250mg cap	100	diltiazem 360mg er (24hr) cap	62
DIASTAT 20MG RECTAL GEL	23	dicloxacin 500mg cap	100	diltiazem 360mg er (24hr) tab	62
diazepam 10mg tab	18	dicyclomine 10mg cap	107	diltiazem 420mg er (24hr) cap	62
DIAZEPAM 10MG/2ML RECTAL GEL	23	dicyclomine 20mg tab	107	diltiazem 60mg er (12hr) cap	62
		dicyclomine 2mg/ml oral soln	107	diltiazem 60mg tab	62
		DIFICID 200MG TAB	89	diltiazem 90mg er (12hr) cap	62
		DIFICID 40MG/ML SUSP	89	diltiazem 90mg tab	62
		diflunisal 500mg tab	14	dimethyl fumarate 120mg dr cap	102
		difluprednate 0.05% ophth susp	97		

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

Índice

<i>dimethyl fumarate 240mg dr cap</i>	102	<i>dorzolamide/timolol maleate 2%-0.5% ophth soln (preservative-free)</i>	95	<i>doxycycline monohydrate 5mg/ml susp</i>	104
<i>dimethyl fumarate/dimethyl fumarate 120-240mg pack</i>	102	<i>dotti 0.025mg/24hr patch</i>	82	DRIZALMA 20MG DR CAP	28
DIPHTHERIA/TETANUS TOXOID INJ	106	<i>dotti 0.0375mg/24hr patch</i>	82	DRIZALMA 30MG DR CAP	28
<i>dipyridamole 25mg tab</i>	86	<i>dotti 0.05mg/24hr patch</i>	82	DRIZALMA 40MG DR CAP	28
<i>dipyridamole 50mg tab</i>	86	<i>dotti 0.075mg/24hr patch</i>	82	DRIZALMA 60MG DR CAP	29
<i>dipyridamole 75mg tab</i>	86	<i>dotti 0.1mg/24hr patch</i>	82	<i>dronabinol 10mg cap</i>	34
<i>disopyramide 100mg cap</i>	18	DOVATO 50-300MG TAB	57	<i>dronabinol 2.5mg cap</i>	34
<i>disopyramide 150mg cap</i>	18	<i>doxazosin 1mg tab</i>	39	<i>dronabinol 5mg cap</i>	34
<i>disulfiram 250mg tab</i>	101	<i>doxazosin 2mg tab</i>	39	<i>drospirenone/ethinyl estradiol/inert ingredients 3-0.02-1mg pack</i>	67
<i>disulfiram 500mg tab</i>	101	<i>doxazosin 4mg tab</i>	39	<i>drospirenone/ethinyl estradiol/inert ingredients 3-0.03-1mg pack</i>	67
<i>divalproex sodium 125mg dr cap</i>	26	<i>doxazosin 8mg tab</i>	39	<i>drospirenone/ethinyl estradiol/levomefolate calcium 3-0.02-0.451mg pack</i>	86
<i>divalproex sodium 125mg dr tab</i>	26	<i>doxepin 100mg cap</i>	29	DROXIA 200MG CAP	86
<i>divalproex sodium 250mg dr tab</i>	27	<i>doxepin 10mg cap</i>	29	DROXIA 300MG CAP	86
<i>divalproex sodium 250mg er tab</i>	27	<i>doxepin 10mg/ml oral soln</i>	29	DROXIA 400MG CAP	86
<i>divalproex sodium 500mg dr tab</i>	27	<i>doxepin 150mg cap</i>	29	<i>droxidopa 100mg cap</i>	110
<i>divalproex sodium 500mg er tab</i>	27	<i>doxepin 25mg cap</i>	29	<i>droxidopa 200mg cap</i>	110
<i>dofetilide 0.125mg cap</i>	19	<i>doxepin 50mg cap</i>	30	<i>droxidopa 300mg cap</i>	110
<i>dofetilide 0.25mg cap</i>	19	<i>doxepin 75mg cap</i>	30	DULERA 100-5MCG	21
<i>dofetilide 0.5mg cap</i>	19	<i>doxercalciferol 0.05mcg cap</i>	80	INHALER	
<i>dolishale 28 day pack</i>	67	<i>doxercalciferol 1mcg cap</i>	80	DULERA 200-5MCG	21
<i>donepezil 10mg odt</i>	101	<i>doxercalciferol 2.5mcg cap</i>	80	INHALER	
<i>donepezil 10mg tab</i>	101	<i>doxy 100mg inj</i>	104	DULERA 50-5MCG	21
<i>donepezil 23mg tab</i>	101	<i>doxycycline hyclate 100mg cap</i>	104	INHALER	
<i>donepezil 5mg odt</i>	101	<i>doxycycline hyclate 100mg tab</i>	104	<i>duloxetine 20mg dr cap</i>	29
<i>donepezil 5mg tab</i>	101	<i>doxycycline hyclate 20mg tab</i>	104	<i>duloxetine 30mg dr cap</i>	29
DOPTELET 20MG TAB	87	<i>doxycycline hyclate 50mg cap</i>	104	<i>duloxetine 60mg dr cap</i>	29
DOPTELET TAB 40MG	87	<i>doxycycline monohydrate 100mg cap</i>	104	DUPIXENT	76
DAILY DOSE PACK		<i>doxycycline monohydrate 100mg tab</i>	104	100MG/0.67ML	
DOPTELET TAB 60MG	87	<i>doxycycline monohydrate 50mg cap</i>	104	SYRINGE	
DAILY DOSE PACK		<i>doxycycline monohydrate 50mg tab</i>	104		
<i>dorzolamide 2% ophth soln</i>	98				
<i>dorzolamide/timolol 22.3-6.8mg/ml ophth soln</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					
DUPIXENT	76	ELMIRON 100MG CAP	85	<i>enalapril</i>	40
200MG/1.14ML		<i>eluryng</i>	70	<i>maleate/hydrochlorothiaz</i>	
AUTO-INJECTOR		<i>0.120-0.015mg/24hr</i>		<i>ide 5-12.5mg tab</i>	
DUPIXENT	76	<i>vaginal system</i>		ENBREL 25MG/0.5ML	13
200MG/1.14ML		EMCYT 140MG CAP	45	INJ	
SYRINGE		EMGALITY 100MG/ML	89	ENBREL 25MG/0.5ML	13
DUPIXENT 300MG/2ML	76	SYRINGE		SYRINGE	
AUTO-INJECTOR		EMGALITY 120MG/ML	89	ENBREL 50MG/ML	13
DUPIXENT 300MG/2ML	76	AUTO-INJECTOR		AUTO-INJECTOR	
SYRINGE		EMGALITY 120MG/ML	89	ENBREL 50MG/ML	13
<i>dutasteride 0.5mg cap</i>	85	SYRINGE		CARTRIDGE	
<i>dutasteride/tamsulosin</i>	85	<i>emoquette pack</i>	67	ENBREL 50MG/ML	13
<i>0.5-0.4mg cap</i>		EMSAM 12MG/24HR	27	SYRINGE	
E		PATCH		ENDARI 5GM POWDER	86
<i>econazole nitrate 1%</i>	73	EMSAM 6MG/24HR	27	FOR ORAL SOLN	
<i>cream</i>		PATCH		<i>endocet 325-10mg tab</i>	15
EDURANT 25MG TAB	57	EMSAM 9MG/24HR	27	<i>endocet 325-5mg tab</i>	15
<i>efavirenz 200mg cap</i>	57	PATCH		<i>endocet 325-7.5mg tab</i>	15
<i>efavirenz 50mg cap</i>	57	<i>emtricitabine 200mg cap</i>	58	ENERGIX-B	109
<i>efavirenz 600mg tab</i>	57	<i>emtricitabine/tenofovir</i>	58	10MCG/0.5ML SYRINGE	
<i>efavirenz/emtricitabine/te</i>	57	<i>disoproxil fumarate</i>		ENERGIX-B 20MCG/ML	109
<i>nofovir disoproxil</i>		<i>100-150mg tab</i>		INJ	
<i>fumarate 600-200-300mg</i>		<i>emtricitabine/tenofovir</i>	58	ENERGIX-B 20MCG/ML	109
<i>tab</i>		<i>disoproxil fumarate</i>		SYRINGE	
<i>efavirenz/lamivudine/teno</i>	57	<i>133-200mg tab</i>		<i>enoxaparin sodium</i>	22
<i>fovir disoproxil fumarate</i>		<i>emtricitabine/tenofovir</i>	58	<i>100mg/1ml syringe</i>	
<i>400-300-300mg tab</i>		<i>disoproxil fumarate</i>		<i>enoxaparin sodium</i>	22
<i>efavirenz/lamivudine/teno</i>	58	<i>167-250mg tab</i>		<i>120mg/0.8ml syringe</i>	
<i>fovir disoproxil fumarate</i>		<i>emtricitabine/tenofovir</i>	58	<i>enoxaparin sodium</i>	22
<i>600-300-300mg tab</i>		<i>disoproxil fumarate</i>		<i>150mg/1ml syringe</i>	
<i>eletriptan 20mg tab</i>	89	<i>200-300mg tab</i>		<i>enoxaparin sodium</i>	22
<i>eletriptan 40mg tab</i>	89	EMTRIVA 10MG/ML	58	<i>30mg/0.3ml syringe</i>	
ELIGARD 22.5MG	45	ORAL SOLN		<i>enoxaparin sodium</i>	22
SYRINGE		<i>enalapril maleate 10mg</i>	38	<i>40mg/0.4ml syringe</i>	
ELIGARD 30MG	45	<i>tab</i>		<i>enoxaparin sodium</i>	22
SYRINGE		<i>enalapril maleate 2.5mg</i>	38	<i>60mg/0.6ml syringe</i>	
ELIGARD 45MG	45	<i>tab</i>		<i>enoxaparin sodium</i>	22
SYRINGE		<i>enalapril maleate 20mg</i>	38	<i>80mg/0.8ml syringe</i>	
ELIGARD 7.5MG	45	<i>tab</i>		<i>enpresse 28 day pack</i>	68
SYRINGE		<i>enalapril maleate 5mg</i>	38	<i>enskyce 28 day pack</i>	68
ELIQUIS 2.5MG TAB	22	<i>tab</i>		ENSPRYNG 120MG/ML	92
ELIQUIS 5MG 30-DAY	22	<i>enalapril</i>	40	SYRINGE	
STARTER PACK		<i>maleate/hydrochlorothiaz</i>		<i>entacapone 200mg tab</i>	51
ELIQUIS 5MG TAB	22	<i>ide 10-25mg tab</i>		<i>entecavir 0.5mg tab</i>	59
				<i>entecavir 1mg tab</i>	60

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

Índice					
ENTRESTO 24-26MG TAB	64	erythromycin 250mg tab	89	estradiol 0.01% vaginal cream	110
ENTRESTO 49-51MG TAB	64	erythromycin 500mg tab	89	estradiol 0.5mg tab	82
ENTRESTO 97-103MG TAB	64	erythromycin	89	estradiol 1mg tab	82
enulose 10gm/15ml oral soln	84	ethylsuccinate 40mg/ml susp		estradiol 2mg tab	82
ENVARUSUS XR 0.75MG TAB	93	erythromycin	89	estradiol valerate 20mg/ml inj	
ENVARUSUS XR 1MG TAE	93	ethylsuccinate 80mg/ml susp		estradiol valerate 40mg/ml inj	82
ENVARUSUS XR 4MG TAE	93	erythromycin/benzoyl peroxide 5-3% gel	72	estradiol/norethindrone acetate 0.5-0.1mg pack	81
EPIDIOLEX 100MG/ML ORAL SOLN	24	escitalopram 10mg tab	27	estradiol/norethindrone acetate 1-0.5mg pack	81
epinastine 0.05% ophth soln	98	escitalopram 1mg/ml oral soln	27	ESTRING 2MG (7.5 MCG/24HR) VAGINAL SYSTEM	110
epinephrine 0.15mg/0.3ml auto-injector (2pack)	110	escitalopram 20mg tab	27	eszopiclone 1mg tab	88
epinephrine 0.3mg/0.3ml auto-injector (2pack)	110	escitalopram 5mg tab	27	eszopiclone 2mg tab	88
epitol 200mg tab	24	esomeprazole 20mg dr cap	107	eszopiclone 3mg tab	88
EPIVIR HBV 5MG/ML ORAL SOLN	60	esomeprazole 40mg dr cap	107	ethambutol 100mg tab	44
eplerenone 25mg tab	41	estarylla 28 day pack	68	ethambutol 400mg tab	44
eplerenone 50mg tab	41	estazolam 1mg tab	88	ethinyl estradiol/ethinyl estradiol/levonorgestrel 0.01-0.02-0.1mg 91 day pack	
EPRONTIA 25MG/ML ORAL SOLN	24	estazolam 2mg tab	88	ethinyl estradiol/ethinyl estradiol/levonorgestrel 0.01-0.03-0.15mg 91 day pack	68
ERGOLOID MESYLATES USP 1MG TAB	103	estradiol 0.00104mg/hr twice weekly patch	82	ethinyl estradiol/ethynodiol diacetate/inert ingredients 0.035-1-1mg pack	
ERIVEDGE 150MG CAP	45	estradiol 0.00104mg/hr weekly patch	82	ethinyl estradiol/ethynodiol diacetate/inert ingredients 0.05-1-1mg pack	68
ERLEADA 60MG TAB	45	estradiol 0.00156mg/hr twice weekly patch	82	ethinyl estradiol/etonogestrel 0.120-0.015 mg/24hr vaginal system	71
erlotinib 100mg tab	45	estradiol 0.00156mg/hr weekly patch	82		
erlotinib 150mg tab	45	estradiol 0.00208mg/hr twice weekly patch	82		
erlotinib 25mg tab	45	estradiol 0.00208mg/hr weekly patch	82		
errin 28 day 0.35mg pack	71	estradiol 0.0025mg/hr weekly patch	82		
ertapenem 1gm inj	42	estradiol 0.00312mg/hr weekly patch	82		
ERY 2% PAD	72	estradiol 0.00313mg/hr twice weekly patch	82		
erythromycin 0.5% ophth ointment	96	estradiol 0.00417mg/hr twice weekly patch	82		
erythromycin 2% gel	72	estradiol 0.00417mg/hr weekly patch	82		
erythromycin 2% topical soln	72				
ERYTHROMYCIN 250MG DR CAP	89				

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 estradiol/ferrous fumarate/norethindrone 0.025-75-0.8mg pack</i>	68	<i>ethinyl estradiol/levonorgestrel 0.02-0.09mg pack</i>	68	<i>everolimus 2mg tab for oral susp</i>	47
<i>ethinyl estradiol/ferrous fumarate/norethindrone 0.035-75-0.4mg pack</i>	68	<i>ethinyl estradiol/levonorgestrel 91 day pack</i>	68	<i>everolimus 3mg tab for oral susp</i>	47
<i>ethinyl estradiol/ferrous fumarate/norethindrone acetate 0.02-75-1mg 21 day pack</i>	68	<i>ethinyl estradiol/norethindrone acetate 0.0025-0.5mg pack</i>	81	<i>everolimus 5mg tab</i>	48
<i>ethinyl estradiol/ferrous fumarate/norethindrone acetate 0.02-75-1mg pack</i>	68	<i>ethinyl estradiol/norethindrone acetate 0.005-1mg pack</i>	81	<i>everolimus 5mg tab for oral susp</i>	48
<i>ethinyl estradiol/ferrous fumarate/norethindrone acetate 1-20/1-30/1-35mg-mcg pack</i>	68	<i>ethinyl estradiol/norethindrone acetate 0.02-1mg pack</i>	68	<i>everolimus 7.5mg tab</i>	48
<i>ethinyl estradiol/inert ingredients/levonorgestrel 1 0.02-1-0.1mg 28 day pack</i>	68	<i>ethosuximide 250mg cap</i>	26	EVOTAZ 300-150MG TAB	58
<i>ethinyl estradiol/inert ingredients/levonorgestrel 1 0.03-1-0.15mg 28 daypack</i>	68	<i>ethosuximide 50mg/ml oral soln</i>	26	EVRYSDI 0.75MG/ML ORAL SOLN	95
<i>ethinyl estradiol/inert ingredients/levonorgestrel 1 0.03-1-0.15mg 91 day pack</i>	68	<i>etodolac 200mg cap</i>	12	<i>exemestane 25mg tab</i>	45
<i>ethinyl estradiol/inert ingredients/norgestimate 0.035-1-0.25mg pack</i>	68	<i>etodolac 300mg cap</i>	12	EXKIVITY 40MG CAP	45
<i>ethinyl estradiol/inert ingredients/norgestimate/norgestimate 0.025-1-0.18-0.215-0.25 mg</i>	68	<i>etodolac 400mg er tab</i>	12	EXTAVIA 0.3MG INJ	102
<i>ethinyl estradiol/inert ingredients/norgestimate/norgestimate 0.035-1-0.18-0.215-0.25 mg</i>	68	<i>etodolac 400mg tab</i>	12	<i>ezetimibe 10mg tab</i>	37
		<i>etodolac 500mg er tab</i>	12	F	
		<i>etodolac 500mg tab</i>	12	<i>falmina 28 day pack</i>	68
		<i>etodolac 600mg er tab</i>	12	<i>famciclovir 125mg tab</i>	60
		<i>etravirine 100mg tab</i>	58	<i>famciclovir 250mg tab</i>	60
		<i>etravirine 200mg tab</i>	58	<i>famciclovir 500mg tab</i>	60
		<i>euthyrox 100mcg tab</i>	105	<i>famotidine 20mg tab</i>	107
		<i>euthyrox 112mcg tab</i>	105	<i>famotidine 40mg tab</i>	107
		<i>euthyrox 125mcg tab</i>	105	<i>famotidine 8mg/ml susp</i>	107
		<i>euthyrox 137mcg tab</i>	105	FANAPT 10MG TAB	53
		<i>euthyrox 150mcg tab</i>	105	FANAPT 12MG TAB	53
		<i>euthyrox 175mcg tab</i>	105	FANAPT 1MG TAB	53
		<i>euthyrox 200mcg tab</i>	105	FANAPT 2MG TAB	53
		<i>euthyrox 25mcg tab</i>	105	FANAPT 4MG TAB	53
		<i>euthyrox 50mcg tab</i>	105	FANAPT 6MG TAB	53
		<i>euthyrox 75mcg tab</i>	105	FANAPT 8MG TAB	53
		<i>euthyrox 88mcg tab</i>	105	FANAPT TITRATION PACK	53
		<i>everolimus 0.25mg tab</i>	93	FARXIGA 10MG TAB	33
		<i>everolimus 0.5mg tab</i>	93	FARXIGA 5MG TAB	33
		<i>everolimus 0.75mg tab</i>	93	FASENRA 30MG/ML AUTO-INJECTOR	19
		<i>everolimus 10mg tab</i>	47	FASENRA 30MG/ML SYRINGE	19
		<i>everolimus 1mg tab</i>	93	<i>febuxostat 40mg tab</i>	85
		<i>everolimus 2.5mg tab</i>	47	<i>febuxostat 80mg tab</i>	85
				<i>felbamate 120mg/ml susp</i>	26
				<i>felbamate 400mg tab</i>	26
				<i>felbamate 600mg tab</i>	26

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

Índice

<i>felodipine 10mg er tab</i>	62	FENTORA 800MCG	14	FLOVENT 100MCG	20
<i>felodipine 2.5mg er tab</i>	62	BUCCAL TAB		DISKUS	
<i>felodipine 5mg er tab</i>	63	FERRIPROX 1000MG	34	FLOVENT 110MCG HFA	20
<i>femynor 28 day pack</i>	68	TAB		INHALER	
<i>fenofibrate 134mg cap</i>	36	FERRIPROX 100MG/ML	34	FLOVENT 220MCG HFA	20
<i>fenofibrate 145mg tab</i>	36	ORAL SOLN		INHALER	
<i>fenofibrate 160mg tab</i>	36	<i>fesoterodine fumarate</i>	108	FLOVENT 250MCG	20
<i>fenofibrate 200mg cap</i>	36	<i>4mg er tab</i>		DISKUS	
<i>fenofibrate 48mg tab</i>	36	<i>fesoterodine fumarate</i>	108	FLOVENT 44MCG HFA	20
<i>fenofibrate 54mg tab</i>	36	<i>8mg er tab</i>		INHALER	
<i>fenofibrate 67mg cap</i>	36	FETZIMA 120MG ER	29	FLOVENT 50MCG	20
<i>fenofibric acid 135mg dr cap</i>	36	CAP		DISKUS	
<i>fenofibric acid 45mg dr cap</i>	36	FETZIMA 20MG ER CAP	29	<i>fluconazole 100mg tab</i>	35
FENTANYL 100MCG	14	FETZIMA 40MG ER CAP	29	<i>fluconazole 10mg/ml susp</i>	35
BUCCAL TAB		FETZIMA 80MG ER CAP	29	<i>fluconazole 150mg tab</i>	35
<i>fentanyl 100mcg/hr patch</i>	14	FETZIMA PACK	29	<i>fluconazole 200mg tab</i>	35
<i>fentanyl 1200mcg lozenge</i>	14	FIASP 100UNIT/ML	32	<i>fluconazole 200mg/100ml inj</i>	35
<i>fentanyl 12mcg/hr patch</i>	14	CARTRIDGE		<i>fluconazole 400mg/200ml inj</i>	35
<i>fentanyl 1600mcg lozenge</i>	14	FIASP 100UNIT/ML INJ	32	<i>fluconazole 40mg/ml susp</i>	35
FENTANYL 200MCG	14	FIASP 100UNIT/ML PEN	32	<i>fluconazole 50mg tab</i>	35
BUCCAL TAB		INJ		<i>flucytosine 250mg cap</i>	35
<i>fentanyl 200mcg lozenge</i>	14	FINACEA 15% FOAM	77	<i>flucytosine 500mg cap</i>	35
<i>fentanyl 25mcg/hr patch</i>	14	<i>finasteride 5mg tab</i>	85	<i>fludrocortisone acetate 0.1mg tab</i>	72
FENTANYL 400MCG	14	<i>fingolimod 0.5mg cap</i>	102	FLUNISOLIDE 25%	95
BUCCAL TAB		FINTEPLA 2.2MG/ML	24	(25MCG/ACT) NASAL	
<i>fentanyl 400mcg lozenge</i>	14	ORAL SOLN		INHALER	
<i>fentanyl 50mcg/hr patch</i>	14	FIRDAPSE 10MG TAB	43	<i>fluocinolone acetonide 0.01% cream</i>	75
FENTANYL 600MCG	14	FIRMAGON	45	<i>fluocinolone acetonide 0.01% oil</i>	75
BUCCAL TAB		120MG/VIAL INJ	45	<i>fluocinolone acetonide 0.01% otic soln</i>	98
<i>fentanyl 600mcg lozenge</i>	14	FIRMAGON 80MG INJ	45	<i>fluocinolone acetonide 0.01% topical soln</i>	75
<i>fentanyl 75mcg/hr patch</i>	14	FIRVANQ 25MG/ML	42	<i>fluocinolone acetonide 0.025% cream</i>	75
FENTANYL 800MCG	14	ORAL SOLN		<i>fluocinolone acetonide 0.025% ointment</i>	75
BUCCAL TAB		FIRVANQ 50MG/ML	42	<i>fluocinonide 0.05% cream</i>	75
<i>fentanyl 800mcg lozenge</i>	14	ORAL SOLN		<i>fluocinonide 0.05% e cream</i>	75
FENTORA 100MCG	14	<i>flac 0.01% otic soln</i>	98	<i>fluocinonide 0.05% gel</i>	75
BUCCAL TAB		<i>flavoxate 100mg tab</i>	108		
FENTORA 200MCG	14	FLEBOGAMMA	98		
BUCCAL TAB		5GM/50ML INJ			
FENTORA 400MCG	14	<i>flecainide acetate 100mg tab</i>	19		
BUCCAL TAB		<i>flecainide acetate 150mg tab</i>	19		
FENTORA 600MCG	14	<i>flecainide acetate 50mg tab</i>	19		
BUCCAL 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>fluocinonide 0.05% ointment</i>	75	<i>fluvoxamine maleate 25mg tab</i>	28	<i>fyavolv 0.005-1mg tab</i>	81
<i>fluocinonide 0.05% topical soln</i>	75	<i>fluvoxamine maleate 50mg tab</i>	28	FYCOMPA 0.5MG/ML SUSP	23
<i>fluocinonide 0.1% cream</i>	75	<i>fondaparinux sodium 10mg/0.8ml syringe</i>	22	FYCOMPA 10MG TAB	23
<i>fluorometholone 0.1% ophth susp</i>	97	<i>fondaparinux sodium 2.5mg/0.5ml syringe</i>	22	FYCOMPA 12MG TAB	23
FLUOROURACIL 2% TOPICAL SOLN	74	<i>fondaparinux sodium 5mg/0.4ml syringe</i>	22	FYCOMPA 2MG TAB	23
<i>fluorouracil 5% cream</i>	74	<i>fondaparinux sodium 7.5mg/0.6ml syringe</i>	22	FYCOMPA 4MG TAB	23
FLUOROURACIL 5% TOPICAL SOLN	74	<i>formoterol fumarate 20mcg/2ml neb soln</i>	21	FYCOMPA 6MG TAB	23
<i>fluoxetine 10mg cap</i>	27	FORTEO 600MCG/2.4ML	78	FYCOMPA 8MG TAB	23
<i>fluoxetine 20mg cap</i>	28	PEN INJ			
<i>fluoxetine 40mg cap</i>	28	<i>fosamprenavir 700mg tab</i>	58	G	
<i>fluoxetine 4mg/ml oral soln</i>	28	<i>fosinopril sodium 10mg tab</i>	38	<i>gabapentin 100mg cap</i>	24
<i>fluoxetine 60mg tab</i>	28	<i>fosinopril sodium 20mg tab</i>	38	<i>gabapentin 300mg cap</i>	24
FLUPHENAZINE 0.5MG/ML ORAL SOLN	56	<i>fosinopril sodium 40mg tab</i>	38	<i>gabapentin 400mg cap</i>	24
<i>fluphenazine 10mg tab</i>	56	<i>fosinopril sodium/hydrochlorothiazide 10-12.5mg tab</i>	40	<i>gabapentin 50mg/ml oral soln</i>	24
<i>fluphenazine 1mg tab</i>	56	<i>fosinopril sodium/hydrochlorothiazide 20-12.5mg tab</i>	40	<i>gabapentin 600mg tab</i>	24
<i>fluphenazine 2.5mg tab</i>	56	FOSRENOL 1000MG ORAL POWDER	84	<i>gabapentin 800mg tab</i>	24
FLUPHENAZINE 2.5MG/ML INJ	56	FOSRENOL 750MG ORAL POWDER	84	GALAFOLD 123MG 28 DAY PACK	80
<i>fluphenazine 5mg tab</i>	56	FOTIVDA 0.89MG CAP	48	<i>galantamine 12mg tab</i>	101
FLUPHENAZINE 5MG/ML ORAL SOLN	56	FOTIVDA 1.34MG CAP	48	<i>galantamine 4mg tab</i>	101
<i>fluphenazine decanoate 25mg/ml inj</i>	56	<i>furosemide 10mg/ml inj</i>	78	<i>galantamine 8mg tab</i>	101
<i>flurbiprofen 100mg tab</i>	12	<i>furosemide 10mg/ml oral soln</i>	78	<i>galantamine hydrobromide 16mg er cap</i>	101
FLURBIPROFEN SODIUM 0.03% OPHTH SOLN	98	<i>furosemide 20mg tab</i>	78	<i>galantamine hydrobromide 24mg er cap</i>	101
<i>fluticasone propionate 0.005% ointment</i>	75	<i>furosemide 40mg tab</i>	78	<i>galantamine hydrobromide 8mg er cap</i>	101
<i>fluticasone propionate 0.05% cream</i>	75	<i>furosemide 80mg tab</i>	78	GAMMAGARD 10GM INJ	98
<i>fluticasone propionate 50mcg/act nasal inhaler</i>	95	FUROSEMIDE 8MG/ML ORAL SOLN	78	GAMMAGARD 2.5GM/25ML INJ	98
<i>fluvastatin 20mg cap</i>	37	FUZEON 90MG INJ	58	GAMMAGARD 5GM INJ	98
<i>fluvastatin 40mg cap</i>	37	<i>fyavolv 0.0025-0.5mg tab</i>	81	GAMMAKED 1GM/10ML INJ	98
<i>fluvastatin 80mg er tab</i>	37			GAMMAPLEX 10GM/100ML INJ	99
<i>fluvoxamine maleate 100mg tab</i>	28			GAMMAPLEX 10GM/200ML INJ	99
				GAMMAPLEX 20GM/200ML INJ	99

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

Índice

GAMMAPLEX	99	GENOTROPIN 2MG	79	<i>glipizide/metformin</i>	30
5GM/50ML INJ		SYRINGE		<i>2.5-500mg tab</i>	
GAMUNEX 1GM/10ML	99	GENOTROPIN 5MG	79	<i>glipizide/metformin</i>	30
INJ		CARTRIDGE		<i>5-500mg tab</i>	
GARDASIL 9 INJ	109	GENTAK 0.3% OPHTH	96	GLUCAGEN 1MG INJ	31
GARDASIL 9 SYRINGE	109	OINTMENT		GLUCAGON (RDNA)	31
<i>gatifloxacin 0.5% ophth</i>	96	<i>gentamicin 0.1% cream</i>	73	1MG INJ	
<i>soln</i>		<i>gentamicin 0.1% ointment</i>	73	<i>glucose 100mg/ml inj</i>	95
GATTEX 5MG INJ	84	<i>gentamicin 0.3% ophth</i>	96	GLUCOSE	90
GAUZE PADS (2 X 2)	89	<i>soln</i>		100MG/ML/SODIUM	
GAVILYTE-C POWDER	88	GENTAMICIN 0.8MG/ML	11	CHLORIDE 2MG/ML INJ	
FOR ORAL SOLN		INJ		GLUCOSE	90
<i>gavilyte-g powder for</i>	88	<i>gentamicin 1.2mg/ml inj</i>	11	100MG/ML/SODIUM	
<i>oral soln</i>		GENTAMICIN 1.6MG/ML	11	CHLORIDE 4.5MG/ML	
GAVRETO 100MG CAP	48	INJ		INJ	
<i>gemfibrozil 600mg tab</i>	36	GENTAMICIN 1MG/ML	11	GLUCOSE	90
<i>gemmily 28 day pack</i>	68	INJ		25MG/ML/SODIUM	
GEMTESA 75MG TAB	108	<i>gentamicin 40mg/ml inj</i>	11	CHLORIDE 4.5MG/ML	
<i>generlac 10gm/15ml oral</i>	84	GENVOYA	58	INJ	
<i>soln</i>		150-150-200-10MG TAB		<i>glucose 50mg/ml inj</i>	95
<i>gengraf 100mg cap</i>	93	GILOTRIF 20MG TAB	45	<i>glucose</i>	90
<i>gengraf 100mg/ml oral</i>	93	GILOTRIF 30MG TAB	45	<i>50mg/ml/potassium</i>	
<i>soln</i>		GILOTRIF 40MG TAB	45	<i>chloride</i>	
<i>gengraf 25mg cap</i>	93	GLASSIA 1000MG/50ML	103	<i>0.01meq/ml/sodium</i>	
GENOTROPIN 0.2MG	79	INJ		<i>chloride 4.5mg/ml inj</i>	
SYRINGE		<i>glatiramer acetate</i>	102	<i>glucose</i>	90
GENOTROPIN 0.4MG	79	<i>20mg/ml syringe</i>		<i>50mg/ml/potassium</i>	
SYRINGE		<i>glatiramer acetate</i>	102	<i>chloride 0.02meq/ml inj</i>	
GENOTROPIN 0.6MG	79	<i>40mg/ml syringe</i>		<i>glucose</i>	90
SYRINGE		<i>glatopa 20mg/ml syringe</i>	102	<i>50mg/ml/potassium</i>	
GENOTROPIN 0.8MG	79	<i>glatopa 40mg/ml syringe</i>	102	<i>chloride</i>	
SYRINGE		GLEOSTINE 100MG CAP	44	<i>0.02meq/ml/sodium</i>	
GENOTROPIN 1.2MG	79	GLEOSTINE 10MG CAP	44	<i>chloride 2.25mg/ml inj</i>	
SYRINGE		GLEOSTINE 40MG CAP	44	<i>glucose</i>	90
GENOTROPIN 1.4MG	79	<i>glimepiride 1mg tab</i>	33	<i>50mg/ml/potassium</i>	
SYRINGE		<i>glimepiride 2mg tab</i>	33	<i>chloride</i>	
GENOTROPIN 1.6MG	79	<i>glimepiride 4mg tab</i>	33	<i>0.02meq/ml/sodium</i>	
SYRINGE		<i>glipizide 10mg er tab</i>	33	<i>chloride 4.5mg/ml inj</i>	
GENOTROPIN 1.8MG	79	<i>glipizide 10mg tab</i>	33	<i>glucose</i>	90
SYRINGE		<i>glipizide 2.5mg er tab</i>	33	<i>50mg/ml/potassium</i>	
GENOTROPIN 12MG	79	<i>glipizide 5mg er tab</i>	33	<i>chloride</i>	
CARTRIDGE		<i>glipizide 5mg tab</i>	33	<i>0.02meq/ml/sodium</i>	
GENOTROPIN 1MG	79	<i>glipizide/metformin</i>	30	<i>chloride 9mg/ml inj</i>	
SYRINGE		<i>2.5-250mg 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>	90	<i>guanfacine 1mg er tab</i>	9	HAVRIX 720ELU/0.5ML	109
<i>50mg/ml/potassium</i>		<i>guanfacine 1mg tab</i>	39	SYRINGE	
<i>chloride</i>		<i>guanfacine 2mg er tab</i>	9	<i>heparin sodium porcine</i>	22
<i>0.03meq/ml/sodium</i>		<i>guanfacine 2mg tab</i>	39	<i>10000unit/ml inj</i>	
<i>chloride 4.5mg/ml inj</i>		<i>guanfacine 3mg er tab</i>	9	<i>heparin sodium porcine</i>	22
<i>glucose</i>	90	<i>guanfacine 4mg er tab</i>	9	<i>1000unit/ml inj</i>	
<i>50mg/ml/potassium</i>		GVOKE 0.5MG/0.1ML	31	<i>heparin sodium porcine</i>	22
<i>chloride</i>		AUTO-INJECTOR		<i>20000unit/ml inj</i>	
<i>0.04meq/ml/sodium</i>		GVOKE 0.5MG/0.1ML	31	<i>heparin sodium porcine</i>	22
<i>chloride 4.5mg/ml inj</i>		SYRINGE		<i>5000unit/ml inj</i>	
GLUCOSE	91	GVOKE 1MG/0.2ML	31	HETLIOZ 4MG/ML SUSP	88
50MG/ML/POTASSIUM		AUTO-INJECTOR		HIBERIX 10MCG INJ	108
CHLORIDE		GVOKE 1MG/0.2ML INJ	31	HUMIRA 10MG/0.1ML	11
0.04MEQ/ML/SODIUM		GVOKE 1MG/0.2ML	31	SYRINGE	
CHLORIDE 9MG/ML INJ		SYRINGE		HUMIRA 20MG/0.2ML	11
<i>glucose 50mg/ml/sodium</i>	91				
<i>chloride 2mg/ml inj</i>		H		SYRINGE	
<i>glucose 50mg/ml/sodium</i>	91	HAEGARDA 2000UNIT	85	HUMIRA 40MG/0.4ML	11
<i>chloride 4.5mg/ml inj</i>		INJ		AUTO-INJECTOR	
<i>glucose 50mg/ml/sodium</i>	91	HAEGARDA 3000UNIT	85	HUMIRA 40MG/0.4ML	11
<i>chloride 9mg/ml inj</i>		INJ		SYRINGE	
<i>glyburide 1.25mg tab</i>	33	<i>hailey 24 fe 28 day pack</i>	68	HUMIRA 40MG/0.8ML	11
<i>glyburide 1.5mg tab</i>	33	<i>halobetasol propionate</i>	75	AUTO-INJECTOR	
<i>glyburide 2.5mg tab</i>	33	<i>0.05% cream</i>		HUMIRA 40MG/0.8ML	11
<i>glyburide 3mg tab</i>	33	<i>halobetasol propionate</i>	75	SYRINGE	
<i>glyburide 5mg tab</i>	33	<i>0.05% ointment</i>		HUMIRA 80MG/0.8ML	11
<i>glyburide 6mg tab</i>	33	<i>haloperidol 0.5mg tab</i>	54	AUTO-INJECTOR	
<i>glyburide/metformin</i>	30	<i>haloperidol 10mg tab</i>	54	HUMIRA PEDIATRIC	11
<i>1.25-250mg tab</i>		<i>haloperidol 1mg tab</i>	54	CROHN'S STARTER	
<i>glyburide/metformin</i>	30	<i>haloperidol 20mg tab</i>	54	PACK SYRINGE (2)	
<i>2.5-500mg tab</i>		<i>haloperidol 2mg tab</i>	54	40MG/0.4ML	
<i>glyburide/metformin</i>	30	<i>haloperidol 2mg/ml oral</i>	54	80MG/0.8ML	
<i>5-500mg tab</i>		<i>soln</i>		HUMIRA PEN - CROHN'S	11
<i>glycopyrrolate 0.2mg/ml</i>	107	<i>haloperidol 5mg tab</i>	54	STARTER PACK	
<i>oral soln</i>		<i>haloperidol 5mg/ml inj</i>	54	40MG/0.8ML INJ	
<i>glycopyrrolate 1mg tab</i>	107	<i>haloperidol decanoate</i>	54	HUMIRA PEN - CROHN'S	11
<i>glycopyrrolate 2mg tab</i>	107	<i>100mg/ml (1ml) inj</i>		STARTER PACK	
GLYXAMBI 10-5MG TAB	30	<i>haloperidol decanoate</i>	54	80MG/0.8ML INJ	
GLYXAMBI 25-5MG TAB	30	<i>100mg/ml inj</i>		HUMIRA PEN -	11
<i>granisetron 1mg tab</i>	34	<i>haloperidol decanoate</i>	54	PEDIATRIC UC STARTER	
<i>griseofulvin 125mg tab</i>	35	<i>50mg/ml (1ml) inj</i>		PACK 80MG/0.8ML INJ	
<i>griseofulvin 250mg tab</i>	35	<i>haloperidol decanoate</i>	54	HUMIRA PEN -	11
<i>griseofulvin 25mg/ml</i>	35	<i>50mg/ml inj</i>		PSORIASIS STARTER	
<i>susp</i>		HAVRIX 1440ELU/ML	109	PACK 40MG/0.8ML	
<i>griseofulvin 500mg tab</i>	35	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

HUMIRA PEN 12	hydrochlorothiazide/meto 41	HYDROCODONE 14
80MG/0.8ML AND	prolol tartrate 25-100mg	BITARTRATE 10MG ER
40MG/0.4ML -	tab	CAP
PSORIASIS/UVEITIS	hydrochlorothiazide/meto 41	HYDROCODONE 14
STARTER PACK	prolol tartrate 25-50mg	BITARTRATE 15MG ER
HUMIRA PREFILLED 12	tab	CAP
SYRINGE 80MG/0.8ML	HYDROCHLOROTHIAZI 41	HYDROCODONE 14
STARTER PACK -	DE/METOPROLOL	BITARTRATE 20MG ER
PEDIATRIC CROHN'S	TARTRATE 50-100MG	CAP
DISEASE	TAB	HYDROCODONE 14
HUMULIN R 32	hydrochlorothiazide/olme 41	BITARTRATE 30MG ER
500UNIT/ML INJ	sartan medoxomil	CAP
HUMULIN R 32	12.5-20mg tab	HYDROCODONE 14
500UNIT/ML PEN INJ	hydrochlorothiazide/olme 41	BITARTRATE 40MG ER
hydralazine 100mg tab 41	sartan medoxomil	CAP
hydralazine 10mg tab 41	12.5-40mg tab	HYDROCODONE 14
hydralazine 25mg tab 41	hydrochlorothiazide/olme 41	BITARTRATE 50MG ER
hydralazine 50mg tab 41	sartan medoxomil	CAP
hydrochlorothiazide 78	25-40mg tab	hydrocodone 15
12.5mg cap	hydrochlorothiazide/quin 41	bitartrate/ibuprofen
hydrochlorothiazide 78	april 12.5-10mg tab	10-200mg tab
12.5mg tab	hydrochlorothiazide/quin 41	HYDROCODONE 16
hydrochlorothiazide 78	april 12.5-20mg tab	BITARTRATE/IBUPROFE
25mg tab	hydrochlorothiazide/quin 41	N 5-200MG TAB
hydrochlorothiazide 78	april 25-20mg tab	hydrocodone 16
50mg tab	hydrochlorothiazide/spiro 77	bitartrate/ibuprofen
hydrochlorothiazide/irbes 40	nolactone 25-25mg tab	7.5-200mg tab
artan 12.5-150mg tab	hydrochlorothiazide/tria 77	hydrocortisone 1% cream 75
hydrochlorothiazide/irbes 40	mterene 25-37.5mg cap	hydrocortisone 1.67mg/ml 16
artan 12.5-300mg tab	hydrochlorothiazide/tria 77	enema
hydrochlorothiazide/lisin 40	mterene 25-37.5mg tab	hydrocortisone 10mg tab 71
opril 12.5-10mg tab	hydrochlorothiazide/tria 77	hydrocortisone 2.5% 17
hydrochlorothiazide/lisin 40	mterene 50-75mg tab	cream
opril 12.5-20mg tab	hydrochlorothiazide/vals 41	hydrocortisone 2.5% 76
hydrochlorothiazide/lisin 40	artan 12.5-160mg tab	lotion
opril 25-20mg tab	hydrochlorothiazide/vals 41	hydrocortisone 2.5% 76
hydrochlorothiazide/losar 40	artan 12.5-320mg tab	ointment
tan potassium	hydrochlorothiazide/vals 41	hydrocortisone 20mg tab 71
12.5-100mg tab	artan 12.5-80mg tab	hydrocortisone 5mg tab 71
hydrochlorothiazide/losar 41	hydrochlorothiazide/vals 41	hydrocortisone 16
tan potassium 12.5-50mg	artan 25-160mg tab	acetate/pramoxine 1-1%
tab	hydrochlorothiazide/vals 41	rectal cream
hydrochlorothiazide/losar 41	artan 25-320mg tab	hydrocortisone/acetic 98
tan potassium 25-100mg		acid 1-2% otic soln
tab		hydromorphone 2mg tab 14

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

Índice

<i>hydromorphone 4mg tab</i>	14	ILEVRO 0.3% OPTH	98	INSULIN SYRINGE	89
<i>hydromorphone 8mg tab</i>	14	SUSP		(DISP) U-100 1/2ML	
<i>hydroxychloroquine sulfate 100mg tab</i>	43	<i>imatinib 100mg tab</i>	48	INSULIN SYRINGE	89
<i>hydroxychloroquine sulfate 200mg tab</i>	43	<i>imatinib 400mg tab</i>	48	(DISP) U-100 1ML	
<i>hydroxychloroquine sulfate 300mg tab</i>	43	IMBRUVICA 140MG CAP	48	INTELENCE 25MG TAB	58
<i>hydroxychloroquine sulfate 400mg tab</i>	43	IMBRUVICA 420MG TAB	48	INTRALIPID	95
<i>hydroxyurea 500mg cap</i>	50	IMBRUVICA 560MG TAB	48	20GM/100ML INJ	
<i>hydroxyzine 10mg tab</i>	18	IMBRUVICA 70MG CAP	48	<i>introvale 91 day pack</i>	69
<i>hydroxyzine 25mg tab</i>	18	IMBRUVICA 70MG/ML	48	INVEGA 1092MG/3.5ML	53
<i>hydroxyzine 2mg/ml oral soln</i>	18	SUSP		SYRINGE	
<i>hydroxyzine 50mg tab</i>	18	<i>imipramine 10mg tab</i>	30	INVEGA 117MG/0.75ML	53
HYDROXYZINE	18	<i>imipramine 25mg tab</i>	30	SYRINGE	
PAMOATE 100MG CAP		<i>imipramine 50mg tab</i>	30	INVEGA 1560MG/5ML	53
<i>hydroxyzine pamoate 25mg cap</i>	18	<i>imiquimod 5% cream</i>	76	SYRINGE	
<i>hydroxyzine pamoate 50mg cap</i>	18	IMITREX 6MG/0.5ML	89	INVEGA 156MG/ML	53
		CARTRIDGE		SYRINGE	
		IMOVAX 2.5UNIT/ML INJ	109	INVEGA 234MG/1.5ML	53
		IMPAVIDO 50MG CAP	41	SYRINGE	
		<i>incassia 0.35mg 28 day pack</i>	71	INVEGA	53
		INCRELEX 40MG/4ML	79	SYRINGE	
		INJ		INVEGA 39MG/0.25ML	53
		INCRUSE ELLIPTA	19	SYRINGE	
		62.5MCG/INH INHALER		INVEGA	53
		<i>indapamide 1.25mg tab</i>	78	410MG/1.315ML	
		<i>indapamide 2.5mg tab</i>	78	SYRINGE	
		INDERAL 120MG ER	61	INVEGA 546MG/1.75ML	53
		CAP		SYRINGE	
		<i>indomethacin 25mg cap</i>	13	INVEGA 78MG/0.5ML	53
		<i>indomethacin 50mg cap</i>	13	SYRINGE	
		<i>indomethacin 75mg er cap</i>	13	INVEGA	53
		INFANRIX SYRINGE	106	819MG/2.625ML	
		INGREZZA 40MG CAP	102	SYRINGE	
		INGREZZA 60MG CAP	102	IPOL INJ	109
		INGREZZA 80MG CAP	102	<i>ipratropium bromide 0.02% inh soln</i>	19
		INLYTA 1MG TAB	44	<i>ipratropium bromide 0.03% (0.021mg/act)</i>	94
		INLYTA 5MG TAB	44	<i>nasal inhaler</i>	
		INQOVI 5 TABLET PACK	47	<i>ipratropium bromide 0.06% (0.042mg/act)</i>	95
		INREBIC 100MG CAP	48	<i>nasal inhaler</i>	
		INSULIN PEN NEEDLE	89	<i>ipratropium/albuterol 0.5-2.5mg/3ml inh soln</i>	21
		INSULIN SYRINGE	89	<i>irbesartan 150mg tab</i>	39
		INSULIN SYRINGE	89		
		(DISP) U-100 0.3ML			

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>irbesartan 300mg tab</i>	39	ISTURISA 5MG TAB	78	JENTADUETO	30
<i>irbesartan 75mg tab</i>	39	<i>itraconazole 100mg cap</i>	35	2.5-500MG TAB	
IRESSA 250MG TAB	45	<i>ivermectin 3mg tab</i>	17	JENTADUETO	30
ISENTRESS 100MG	58	IXIARO 0.012MG/ML	109	2.5-850MG TAB	
CHEW TAB		SYRINGE		JENTADUETO XR	30
ISENTRESS 100MG	58	J		2.5-1000MG TAB	
GRANULES FOR ORAL		JAKAFI 10MG TAB	48	JENTADUETO XR	30
SUSP		JAKAFI 15MG TAB	48	5-1000MG TAB	
ISENTRESS 25MG	58	JAKAFI 20MG TAB	48	<i>jinteli 0.005-1mg tab</i>	81
CHEW TAB		JAKAFI 25MG TAB	48	<i>juleber 28 day pack</i>	69
ISENTRESS 400MG TAB	58	JAKAFI 5MG TAB	48	JULUCA 50-25MG TAB	58
ISENTRESS 600MG TAB	58	<i>jantoven 10mg tab</i>	21	<i>junel 1.5/30 21 day pack</i>	69
<i>isibloom 28 day pack</i>	69	<i>jantoven 1mg tab</i>	21	<i>junel 1/20 21 day pack</i>	69
ISOLYTE P INJ	91	<i>jantoven 2.5mg tab</i>	21	<i>junel fe 1.5/30 28 day</i>	69
ISOLYTE S INJ	91	<i>jantoven 2mg tab</i>	21	<i>pack</i>	
ISONIAZID 100MG TAB	44	<i>jantoven 3mg tab</i>	21	<i>junel fe 1/20 28 day pack</i>	69
ISONIAZID 10MG/ML	44	<i>jantoven 4mg tab</i>	21	<i>junel fe 24 1/20 28 day</i>	69
ORAL SOLN		<i>jantoven 5mg tab</i>	22	<i>pack</i>	
<i>isoniazid 300mg tab</i>	44	<i>jantoven 6mg tab</i>	22	JUXTAPID 10MG CAP	37
<i>isosorbide dinitrate 10mg</i>	17	<i>jantoven 7.5mg tab</i>	22	JUXTAPID 20MG CAP	37
<i>tab</i>		JANUMET 1000-50MG	30	JUXTAPID 30MG CAP	37
<i>isosorbide dinitrate 20mg</i>	17	TAB		JUXTAPID 5MG CAP	37
<i>tab</i>		JANUMET 500-50MG	30	JYNARQUE 15MG TAB	81
<i>isosorbide dinitrate 30mg</i>	17	TAB		JYNARQUE 30MG TAB	81
<i>tab</i>		JANUMET XR	30	JYNARQUE TAB 15/15	81
<i>isosorbide dinitrate 5mg</i>	17	1000-100MG TAB		CARTON PACK (56)	
<i>tab</i>		JANUMET XR	30	JYNARQUE TAB 30/15	81
<i>isosorbide mononitrate</i>	17	1000-50MG TAB		CARTON PACK (28)	
<i>10mg tab</i>		JANUMET XR 500-50MG	30	JYNARQUE TAB 45/15	81
<i>isosorbide mononitrate</i>	17	TAB		CARTON PACK (28)	
<i>120mg er tab</i>		JANUVIA 100MG TAB	31	JYNARQUE TAB 60/30	81
<i>isosorbide mononitrate</i>	17	JANUVIA 25MG TAB	31	CARTON PACK (28)	
<i>20mg tab</i>		JANUVIA 50MG TAB	31	JYNARQUE TAB 90/30	81
<i>isosorbide mononitrate</i>	17	JARDIANCE 10MG TAB	33	CARTON PACK (28)	
<i>30mg er tab</i>		JARDIANCE 25MG TAB	33	JYNNEOS 0.5ML INJ	109
<i>isosorbide mononitrate</i>	17	<i>jasmiel 28 day pack</i>	69	K	
<i>60mg er tab</i>		<i>javygtor 100mg powder</i>	80	<i>kaitlib fe 28 day pack</i>	69
<i>isotretinoin 10mg cap</i>	72	<i>for oral soln</i>		KALYDECO 150MG TAB	103
<i>isotretinoin 20mg cap</i>	72	<i>javygtor 100mg tab</i>	80	KALYDECO 25MG	103
<i>isotretinoin 30mg cap</i>	72	<i>javygtor 500mg powder</i>	80	GRANULES	
<i>isotretinoin 40mg cap</i>	73	<i>for oral soln</i>		KALYDECO 50MG	103
<i>isradipine 2.5mg cap</i>	63	JENTADUETO	30	GRANULES	
<i>isradipine 5mg cap</i>	63	2.5-1000MG TAB		KALYDECO 75MG	103
ISTURISA 10MG TAB	78			GRANULES	
ISTURISA 1MG TAB	78				

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

Índice

<i>kariva 28 day pack</i>	69	KISQALI/FEMARA 400	47	<i>lamivudine 100mg tab</i>	60
KCL/D5W/LR INJ 0.15%	91	CO-PACK		<i>lamivudine 10mg/ml oral</i>	58
KCL/NACL	91	KISQALI/FEMARA 600	47	<i>soln</i>	
20MEQ-0.45% INJ		CO-PACK		<i>lamivudine 150mg tab</i>	58
<i>kcl/nacl 20meq-0.9% inj</i>	91	<i>klor-con 10meq er tab</i>	91	<i>lamivudine 300mg tab</i>	58
KCL/NACL 40MEQ-9%	91	<i>klor-con 10meq micro er</i>	91	<i>lamivudine/zidovudine</i>	58
INJ		<i>tab</i>		<i>150-300mg tab</i>	
<i>kelnor 1/35 28 day pack</i>	69	<i>klor-con 15meq micro er</i>	91	<i>lamotrigine 100mg er tab</i>	24
<i>kelnor 1/50 28 day pack</i>	69	<i>tab</i>		<i>lamotrigine 100mg odt</i>	24
KERENDIA 10MG TAB	80	<i>klor-con 20meq micro er</i>	91	<i>lamotrigine 100mg tab</i>	24
KERENDIA 20MG TAB	80	<i>tab</i>		<i>lamotrigine 150mg tab</i>	24
KESIMPTA 20MG/0.4ML	102	<i>klor-con 20meq powder</i>	91	<i>lamotrigine 200mg er tab</i>	24
PEN INJ		<i>for oral soln</i>		<i>lamotrigine 200mg odt</i>	24
<i>ketoconazole 2% cream</i>	73	<i>klor-con 8meq er tab</i>	91	<i>lamotrigine 200mg tab</i>	24
<i>ketoconazole 2%</i>	73	KLOXXADO 8MG/0.1ML	34	<i>lamotrigine 250mg er tab</i>	25
<i>shampoo</i>		NASAL SPRAY		<i>lamotrigine 25mg chew</i>	25
<i>ketoconazole 200mg tab</i>	35	KORLYM 300MG TAB	31	<i>tab</i>	
<i>ketorolac tromethamine</i>	98	KOSELUGO 10MG CAP	48	<i>lamotrigine 25mg er tab</i>	25
<i>0.4% ophth soln</i>		KOSELUGO 25MG CAP	48	<i>lamotrigine 25mg odt</i>	25
<i>ketorolac tromethamine</i>	98	K-TAB 10MEQ ER TAB	91	<i>lamotrigine 25mg tab</i>	25
<i>0.5% ophth soln</i>		K-TAB 20MEQ ER TAB	91	<i>lamotrigine 300mg er tab</i>	25
<i>ketorolac tromethamine</i>	13	<i>kurvelo pack</i>	69	<i>lamotrigine 50mg er tab</i>	25
<i>10mg tab</i>		KYNMOBI 10MG SL	51	<i>lamotrigine 50mg odt</i>	25
KEVZARA	12	FILM		<i>lamotrigine 5mg chew tab</i>	25
150MG/1.14ML		KYNMOBI 15MG SL	51	<i>lansoprazole 15mg dr cap</i>	107
AUTO-INJECTOR		FILM		<i>lansoprazole 30mg dr cap</i>	107
KEVZARA	12	KYNMOBI 20MG SL	51	<i>lanthanum carbonate</i>	84
150MG/1.14ML		FILM		<i>1000mg chew tab</i>	
SYRINGE		KYNMOBI 25MG SL	52	<i>lanthanum carbonate</i>	84
KEVZARA	12	FILM		<i>500mg chew tab</i>	
200MG/1.14ML		KYNMOBI 30MG SL	52	<i>lanthanum carbonate</i>	84
AUTO-INJECTOR		FILM		<i>750mg chew tab</i>	
KEVZARA	12	L		LANTUS 100UNIT/ML	32
200MG/1.14ML		<i>labetalol 100mg tab</i>	60	INJ	
SYRINGE		<i>labetalol 200mg tab</i>	60	LANTUS 100UNIT/ML	32
KINRIX SYRINGE	106	<i>labetalol 300mg tab</i>	60	PEN INJ	
KISQALI 200MG DAILY	48	<i>lacosamide 100mg tab</i>	24	<i>lapatinib 250mg tab</i>	48
DOSE PACK (21)		<i>lacosamide 10mg/ml oral</i>	24	<i>larin 1.5/30 pack</i>	69
KISQALI 400MG DAILY	48	<i>soln</i>		<i>larin 1/20 pack</i>	69
DOSE PACK (42)		<i>lacosamide 150mg tab</i>	24	<i>larin fe 1.5/30 pack</i>	69
KISQALI 600MG DAILY	48	<i>lacosamide 200mg tab</i>	24	<i>larin fe 1/20 pack</i>	69
DOSE PACK (63)		<i>lacosamide 50mg tab</i>	24	<i>latanoprost 0.005% ophth</i>	98
KISQALI/FEMARA 200	47	<i>lactulose 667mg/ml oral</i>	88	<i>soln</i>	
CO-PACK		<i>soln</i>		LATUDA 120MG TAB	53
				LATUDA 20MG TAB	53

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

Índice

LATUDA 40MG TAB	53	levalbuterol 1.25mg/3ml	21	levo-t 100mcg tab	105
LATUDA 60MG TAB	53	neb soln		levo-t 112mcg tab	105
LATUDA 80MG TAB	53	LEVALBUTEROL	21	levo-t 125mcg tab	105
layolis fe 28 pack	69	45MCG/ACT INHALER		levo-t 137mcg tab	105
leena 28 day pack	69	LEVEMIR 100UNIT/ML	32	levo-t 150mcg tab	105
leflunomide 10mg tab	13	INJ		levo-t 175mcg tab	105
leflunomide 20mg tab	13	LEVEMIR 100UNIT/ML	32	levo-t 200mcg tab	105
lenalidomide 10mg cap	92	PEN INJ		levo-t 25mcg tab	105
lenalidomide 15mg cap	92	levetiracetam 1000mg tab	25	levo-t 300mcg tab	105
lenalidomide 2.5mg cap	92	levetiracetam 100mg/ml	25	levo-t 50mcg tab	105
lenalidomide 20mg cap	92	oral soln		levo-t 75mcg tab	105
lenalidomide 25mg cap	92	levetiracetam 250mg tab	25	levo-t 88mcg tab	105
lenalidomide 5mg cap	92	levetiracetam 500mg er	25	levothyroxine sodium	105
LENVIMA 10MG DAILY	44	tab		100mcg tab	
DOSE PACK		levetiracetam 500mg tab	25	levothyroxine sodium	105
LENVIMA 12MG DAILY	44	levetiracetam 750mg er	25	112mcg tab	
DOSE PACK		tab		levothyroxine sodium	105
LENVIMA 14MG DAILY	44	levetiracetam 750mg tab	25	125mcg tab	
DOSE PACK		LEVOBUNOLOL 0.5%	96	levothyroxine sodium	105
LENVIMA 18MG DAILY	44	OPHTH SOLN		137mcg tab	
DOSE PACK		levocarnitine 100mg/ml	80	levothyroxine sodium	105
LENVIMA 20MG DAILY	44	oral soln		150mcg tab	
DOSE PACK		levocarnitine 330mg tab	80	levothyroxine sodium	105
LENVIMA 24MG DAILY	44	levocetirizine 0.5mg/ml	36	175mcg tab	
DOSE PACK		oral soln		levothyroxine sodium	105
LENVIMA 4MG DAILY	45	levocetirizine 5mg tab	36	200mcg tab	
DOSE PACK		levofloxacin 0.5% ophth	96	levothyroxine sodium	105
LENVIMA 8MG DAILY	45	soln		25mcg tab	
DOSE PACK		levofloxacin 250mg tab	83	levothyroxine sodium	105
lessina 28 day pack	69	levofloxacin 25mg/ml inj	83	300mcg tab	
letrozole 2.5mg tab	46	levofloxacin 25mg/ml	83	levothyroxine sodium	105
leucovorin 10mg tab	50	oral soln		50mcg tab	
leucovorin 15mg tab	50	levofloxacin 500mg tab	83	levothyroxine sodium	105
leucovorin 25mg tab	51	levofloxacin	83	75mcg tab	
leucovorin 5mg tab	51	500mg/100ml inj		levothyroxine sodium	105
LEUKERAN 2MG TAB	44	levofloxacin 750mg tab	83	88mcg tab	
leuprolide acetate 5mg/ml	46	levofloxacin	83	levoxyl 100mcg tab	105
inj		750mg/150ml inj		levoxyl 112mcg tab	105
levalbuterol 0.31mg/3ml	21	levonest 28 day pack	69	levoxyl 125mcg tab	105
neb soln		levonorgestrel-ethinyl	69	levoxyl 137mcg tab	105
levalbuterol 0.63mg/3ml	21	estradiol		levoxyl 150mcg tab	105
inh soln		0.05-30/0.075-40/0.125-3		levoxyl 175mcg tab	105
levalbuterol	21	0mg-mcg pack		levoxyl 200mcg tab	105
1.25mg/0.5ml neb soln		levora 0.15/30 28 day	69	levoxyl 25mcg tab	106
		pack		levoxyl 50mcg tab	106

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

Índice

<i>levoxyl 75mcg tab</i>	106	LOKELMA 10GM	93	<i>loxapine 50mg cap</i>	55
<i>levoxyl 88mcg tab</i>	106	POWDER FOR ORAL		<i>loxapine 5mg cap</i>	55
LEXIVA 50MG/ML SUSP	58	SUSP		LUMAKRAS 120MG TAB	48
<i>lidocaine 4% topical soln</i>	76	LOKELMA 5GM	93	LUMIGAN 0.01% OPTH	98
<i>lidocaine 5% ointment</i>	76	POWDER FOR ORAL		SOLN	
<i>lidocaine 5% patch</i>	77	SUSP		LUPKYNIS 7.9MG CAP	93
<i>lidocaine viscous 2% topical soln</i>	94	LONHALA 25MCG/ML	19	LUPRON 11.25MG	46
<i>lidocaine/prilocaine 2.5-2.5% cream</i>	77	INH SOLN		SYRINGE	
<i>linezolid 20mg/ml susp</i>	43	LONSURF 6.14-15MG	47	LUPRON 22.5MG	46
<i>linezolid 2mg/ml inj</i>	43	TAB		SYRINGE	
<i>linezolid 600mg tab</i>	43	LONSURF 8.19-20MG	47	LUPRON 3.75MG	46
<i>liothyronine sodium 25mcg tab</i>	106	TAB		SYRINGE	
<i>liothyronine sodium 50mcg tab</i>	106	<i>loperamide 2mg cap</i>	33	LUPRON 30MG	46
<i>liothyronine sodium 5mcg tab</i>	106	<i>lopinavir/ritonavir 100-25mg tab</i>	58	SYRINGE	
<i>lisinopril 10mg tab</i>	38	<i>lopinavir/ritonavir 200-50mg tab</i>	58	LUPRON 45MG	46
<i>lisinopril 2.5mg tab</i>	38	<i>lopinavir/ritonavir 80-20mg/ml oral soln</i>	58	SYRINGE	
<i>lisinopril 20mg tab</i>	38	<i>lorazepam 0.5mg tab</i>	18	LUPRON 7.5MG	46
<i>lisinopril 30mg tab</i>	38	<i>lorazepam 1mg tab</i>	18	SYRINGE	
<i>lisinopril 40mg tab</i>	38	<i>lorazepam 2mg tab</i>	18	<i>lutera 28 day pack</i>	69
<i>lisinopril 5mg tab</i>	38	<i>lorazepam 2mg/ml oral soln</i>	18	LYBALVI 10-10MG TAB	101
<i>lithium carbonate 150mg cap</i>	52	LORBRENA 100MG TAB	48	LYBALVI 15-10MG TAB	101
<i>lithium carbonate 300mg cap</i>	52	LORBRENA 25MG TAB	48	LYBALVI 20-10MG TAB	102
<i>lithium carbonate 300mg er tab</i>	52	<i>loryna 28 day pack</i>	69	LYBALVI 5-10MG TAB	102
<i>lithium carbonate 300mg tab</i>	52	<i>losartan potassium 100mg tab</i>	39	<i>lyleq 28 day 0.35mg pack</i>	71
<i>lithium carbonate 450mg er tab</i>	52	<i>losartan potassium 25mg tab</i>	39	<i>lyllana 0.025mg/24hr patch</i>	82
LITHIUM CARBONATE 600MG CAP	52	<i>losartan potassium 50mg tab</i>	39	<i>lyllana 0.0375mg/24hr patch</i>	82
LITHOSTAT 250MG TAB	85	LOTEMAX 0.5% OPTH	97	<i>lyllana 0.05mg/24hr patch</i>	82
LIVMARLI 9.5MG/ML	83	OINTMENT		<i>lyllana 0.075mg/24hr patch</i>	82
ORAL SOLN		<i>loteprednol etabonate 0.5% ophth gel</i>	97	<i>lyllana 0.1mg/24hr patch</i>	82
LIVTENCITY 200MG TAE	59	<i>loteprednol etabonate 0.5% ophth susp</i>	97	LYNPARZA 100MG TAB	48
<i>loestrin fe 1/20 28 day pack</i>	69	<i>lovastatin 10mg tab</i>	37	LYNPARZA 150MG TAB	48
		<i>lovastatin 20mg tab</i>	37	LYSODREN 500MG TAB	46
		<i>lovastatin 40mg tab</i>	37	<i>lyza 0.35mg pack</i>	71
		<i>low-ogestrel 28 day pack</i>	69		
		<i>loxapine 10mg cap</i>	55	M	
		<i>loxapine 25mg cap</i>	55	<i>magnesium sulfate 500mg/ml inj</i>	91
				<i>magnesium sulfate 500mg/ml syringe</i>	91
				<i>malathion 0.5% lotion</i>	77
				<i>maraviroc 150mg tab</i>	58

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

Índice

<i>maraviroc 300mg tab</i>	58	MEKTOVI 15MG TAB	49	<i>methocarbamol 500mg</i>	94
<i>marlissa 28 day pack</i>	69	<i>meloxicam 15mg tab</i>	13	<i>tab</i>	
MARPLAN 10MG TAB	27	<i>meloxicam 7.5mg tab</i>	13	<i>methocarbamol 750mg</i>	94
MATULANE 50MG CAP	50	<i>memantine 10mg tab</i>	101	<i>tab</i>	
<i>matzim 180mg er tab</i>	63	<i>memantine 14mg er cap</i>	101	<i>methotrexate 2.5mg tab</i>	44
<i>matzim 240mg er tab</i>	63	<i>memantine 21mg er cap</i>	101	<i>methotrexate 25mg/ml inj</i>	44
<i>matzim 300mg er tab</i>	63	<i>memantine 28mg er cap</i>	101	<i>methotrexate 50mg/2ml</i>	44
<i>matzim 360mg er tab</i>	63	<i>memantine 2mg/ml oral</i>	101	<i>inj</i>	
<i>matzim 420mg er tab</i>	63	<i>soln</i>		METHOXSALEN 10MG	74
MAVYRET 100-40MG	60	<i>memantine 5/10mg</i>	101	CAP	
TAB		<i>titration pack</i>		<i>methscopolamine bromide</i>	107
MAVYRET 50-20MG	60	<i>memantine 5mg tab</i>	101	<i>2.5mg tab</i>	
ORAL PELLETT		<i>memantine 7mg er cap</i>	101	<i>methscopolamine bromide</i>	107
MAXIDEX 0.1% OPHTH	97	MENACTRA INJ	108	<i>5mg tab</i>	
SUSP		MENQUADFI INJ	109	<i>methylphenidate 10mg cr</i>	10
MAYZENT 0.25MG	102	MENVEO INJ	109	<i>cap</i>	
STARTER PACK		<i>mercaptopurine 50mg tab</i>	44	<i>methylphenidate 10mg er</i>	10
MAYZENT 0.25MG TAB	102	<i>meropenem 1000mg inj</i>	42	<i>tab</i>	
MAYZENT 1MG TAB	102	<i>meropenem 500mg inj</i>	42	<i>methylphenidate 10mg la</i>	10
MAYZENT 2MG TAB	102	<i>merzee 28 day pack</i>	69	<i>cap</i>	
MAYZENT STARTER	102	<i>mesalamine 1000mg</i>	84	<i>methylphenidate 10mg</i>	10
PACK (7)		<i>rectal supp</i>		<i>tab</i>	
<i>meclizine 12.5mg tab</i>	34	<i>mesalamine 1200mg dr</i>	84	METHYLPHENIDATE	10
<i>meclizine 25mg tab</i>	34	<i>tab</i>		18MG ER TAB	
<i>medroxyprogesterone</i>	100	<i>mesalamine 375mg er cap</i>	84	<i>methylphenidate 1mg/ml</i>	10
<i>acetate 10mg tab</i>		<i>mesalamine 400mg dr cap</i>	84	<i>oral soln</i>	
<i>medroxyprogesterone</i>	71	<i>mesalamine 66.7mg/ml</i>	84	<i>methylphenidate 20mg cr</i>	10
<i>acetate 150mg/ml inj</i>		<i>enema</i>		<i>cap</i>	
<i>medroxyprogesterone</i>	71	<i>mesalamine 800mg dr tab</i>	84	<i>methylphenidate 20mg er</i>	10
<i>acetate 150mg/ml syringe</i>		MESNEX 400MG TAB	51	<i>tab</i>	
<i>medroxyprogesterone</i>	100	<i>metaxalone 800mg tab</i>	94	<i>methylphenidate 20mg la</i>	10
<i>acetate 2.5mg tab</i>		<i>metformin 1000mg tab</i>	31	<i>cap</i>	
<i>medroxyprogesterone</i>	100	<i>metformin 500mg er tab</i>	31	<i>methylphenidate 20mg</i>	10
<i>acetate 5mg tab</i>		<i>metformin 500mg tab</i>	31	<i>tab</i>	
<i>mefloquine 250mg tab</i>	43	<i>metformin 750mg er tab</i>	31	<i>methylphenidate 27mg er</i>	10
<i>megestrol acetate</i>	100	<i>metformin 850mg tab</i>	31	<i>tab</i>	
<i>125mg/ml susp</i>		<i>methadone 10mg tab</i>	14	<i>methylphenidate 27mg sr</i>	10
<i>megestrol acetate 20mg</i>	46	<i>methadone 5mg tab</i>	14	<i>tab</i>	
<i>tab</i>		<i>methazolamide 25mg tab</i>	77	<i>methylphenidate 2mg/ml</i>	10
<i>megestrol acetate 40mg</i>	46	<i>methazolamide 50mg tab</i>	77	<i>oral soln</i>	
<i>tab</i>		<i>methenamine hippurate</i>	43	<i>methylphenidate 30mg cr</i>	10
<i>megestrol acetate</i>	46	<i>1000mg tab</i>		<i>cap</i>	
<i>40mg/ml susp</i>		<i>methimazole 10mg tab</i>	104	<i>methylphenidate 30mg la</i>	10
MEKINIST 0.5MG TAB	49	<i>methimazole 5mg tab</i>	104	<i>cap</i>	
MEKINIST 2MG TAB	49				

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

Índice

<i>methylphenidate 36mg er tab</i>	10	<i>metoprolol tartrate 100mg tab</i>	61	<i>miglustat 100mg cap</i>	86
<i>methylphenidate 36mg sr tab</i>	10	<i>metoprolol tartrate 25mg tab</i>	61	<i>mili 28 day pack</i>	69
<i>methylphenidate 40mg cr cap</i>	10	<i>metoprolol tartrate 37.5mg tab</i>	61	<i>mimvey pack</i>	81
<i>methylphenidate 40mg la cap</i>	10	<i>metoprolol tartrate 50mg tab</i>	61	<i>minocycline 100mg cap</i>	104
<i>methylphenidate 50mg cr cap</i>	10	<i>metoprolol tartrate 75mg tab</i>	61	<i>minocycline 100mg tab</i>	104
<i>methylphenidate 54mg er tab</i>	10	<i>metronidazole 0.75% cream</i>	77	<i>minocycline 50mg cap</i>	104
<i>methylphenidate 54mg sr tab</i>	10	<i>metronidazole 0.75% gel</i>	77	<i>minocycline 50mg tab</i>	104
<i>methylphenidate 5mg tab</i>	10	<i>metronidazole 0.75% lotion</i>	77	<i>minocycline 75mg cap</i>	104
<i>methylphenidate 60mg cr cap</i>	10	<i>metronidazole 0.75% vaginal gel</i>	110	<i>minocycline 75mg tab</i>	104
<i>methylphenidate ER osmotic tab 18mg</i>	10	<i>metronidazole 1% gel</i>	77	<i>minoxidil 10mg tab</i>	41
<i>methylprednisolone 16mg tab</i>	71	<i>metronidazole 250mg tab</i>	41	<i>minoxidil 2.5mg tab</i>	41
<i>methylprednisolone 32mg tab</i>	71	<i>metronidazole 500mg tab</i>	41	<i>mirtazapine 15mg odt</i>	27
<i>methylprednisolone 4mg pack</i>	71	<i>metronidazole 5mg/ml inj</i>	41	<i>mirtazapine 15mg tab</i>	27
<i>methylprednisolone 4mg tab</i>	71	<i>metyrosine 250mg cap</i>	38	<i>mirtazapine 30mg odt</i>	27
<i>methylprednisolone 8mg tab</i>	71	<i>mexiletine 150mg cap</i>	18	<i>mirtazapine 30mg tab</i>	27
<i>metoclopramide 10mg tab</i>	83	<i>mexiletine 200mg cap</i>	18	<i>mirtazapine 45mg odt</i>	27
<i>metoclopramide 1mg/ml oral soln</i>	83	<i>mexiletine 250mg cap</i>	19	<i>mirtazapine 45mg tab</i>	27
<i>metoclopramide 5mg tab</i>	83	<i>micafungin sodium 100mg inj</i>	35	<i>mirtazapine 7.5mg tab</i>	27
<i>metolazone 10mg tab</i>	78	<i>micafungin sodium 50mg inj</i>	35	<i>misoprostol 100mcg tab</i>	108
<i>metolazone 2.5mg tab</i>	78	<i>microgestin 1.5/30 21 day pack</i>	69	<i>misoprostol 200mcg tab</i>	108
<i>metolazone 5mg tab</i>	78	<i>microgestin 1/20 21 day pack</i>	69	<i>M-M-R II INJ</i>	109
<i>metoprolol succinate 100mg er tab</i>	61	<i>microgestin 24 fe 28 day pack</i>	69	<i>modafinil 100mg tab</i>	10
<i>metoprolol succinate 200mg er tab</i>	61	<i>microgestin fe 1.5/30 28 day pack</i>	69	<i>modafinil 200mg tab</i>	10
<i>metoprolol succinate 25mg er tab</i>	61	<i>microgestin fe 1/20 28 day pack</i>	69	<i>moexipril 15mg tab</i>	38
<i>metoprolol succinate 50mg er tab</i>	61	<i>midodrine 10mg tab</i>	110	<i>moexipril 7.5mg tab</i>	38
		<i>midodrine 2.5mg tab</i>	110	<i>MOLINDONE 10MG TAB</i>	55
		<i>midodrine 5mg tab</i>	110	<i>MOLINDONE 25MG TAB</i>	55
		<i>miglitol 100mg tab</i>	30	<i>MOLINDONE 5MG TAB</i>	55
		<i>miglitol 25mg tab</i>	30	<i>mometasone furoate 0.1% cream</i>	76
		<i>miglitol 50mg tab</i>	30	<i>mometasone furoate 0.1% lotion</i>	76
				<i>mometasone furoate 0.1% ointment</i>	76
				<i>montelukast 10mg tab</i>	19
				<i>montelukast 4mg chew tab</i>	19
				<i>montelukast 4mg granules</i>	20
				<i>montelukast 5mg chew tab</i>	20
				<i>morphine sulfate 100mg er tab</i>	14
				<i>morphine sulfate 15mg er tab</i>	14

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

Índice

MORPHINE SULFATE 15MG TAB	14	<i>mycophenolate mofetil 250mg cap</i>	93	<i>naratriptan 1mg tab</i>	89
<i>morphine sulfate 200mg er tab</i>	14	<i>mycophenolate mofetil 500mg tab</i>	93	<i>naratriptan 2.5mg tab</i>	89
<i>morphine sulfate 20mg/ml oral soln</i>	15	<i>mycophenolic acid 180mg dr tab</i>	93	NATACYN 5% OPHTH SUSP	96
<i>morphine sulfate 2mg/ml oral soln</i>	15	<i>mycophenolic acid 360mg dr tab</i>	93	NATAZIA 28 DAY PACK	69
<i>morphine sulfate 30mg er tab</i>	15	MYFEMBREE 1-0.5-40MG TAB	81	<i>nateglinide 120mg tab</i>	33
MORPHINE SULFATE 30MG TAB	15	<i>myorisan 10mg cap</i>	73	<i>nateglinide 60mg tab</i>	33
MORPHINE SULFATE 4MG/ML ORAL SOLN	15	<i>myorisan 20mg cap</i>	73	NATPARA 100MCG CARTRIDGE	79
<i>morphine sulfate 60mg er tab</i>	15	<i>myorisan 30mg cap</i>	73	NATPARA 25MCG CARTRIDGE	79
MOUNJARO 10MG/0.5ML	32	<i>myorisan 40mg cap</i>	73	NATPARA 50MCG CARTRIDGE	79
AUTO-INJECTOR MOUNJARO 12.5MG/0.5ML	32	MYRBETRIQ 25MG ER TAB	108	NATPARA 75MCG CARTRIDGE	79
AUTO-INJECTOR MOUNJARO 15MG/0.5ML	32	MYRBETRIQ 50MG ER TAB	108	NAYZILAM 5MG/0.1ML NASAL SPRAY	23
AUTO-INJECTOR MOUNJARO 2.5MG/0.5ML	32	N		<i>nebivolol 10mg tab</i>	61
AUTO-INJECTOR MOUNJARO 5MG/0.5ML	32	<i>nabumetone 500mg tab</i>	13	<i>nebivolol 2.5mg tab</i>	61
AUTO-INJECTOR MOUNJARO 7.5MG/0.5ML	32	<i>nabumetone 750mg tab</i>	13	<i>nebivolol 20mg tab</i>	61
MOVANTIK 12.5MG TAB	84	<i>nadolol 20mg tab</i>	61	<i>nebivolol 5mg tab</i>	61
MOVANTIK 25MG TAB	84	<i>nadolol 40mg tab</i>	61	<i>necon 0.5/35 28 day pack</i>	69
<i>moxifloxacin 0.5% ophth soln</i>	96	<i>nadolol 80mg tab</i>	61	NEFAZODONE 100MG TAB	28
MOXIFLOXACIN 1.6MG/ML INJ	83	<i>naficillin 100mg/ml inj</i>	100	NEFAZODONE 150MG TAB	28
<i>moxifloxacin 400mg tab</i>	83	<i>naficillin 1gm inj</i>	100	NEFAZODONE 200MG TAB	28
MULTAQ 400MG TAB	19	<i>naficillin 2gm inj</i>	100	NEFAZODONE 250MG TAB	28
<i>mupirocin 2% ointment</i>	73	<i>naftifine 2% cream</i>	73	NEFAZODONE 50MG TAB	28
<i>mycophenolate mofetil 200mg/ml susp</i>	93	NALOXONE 0.4MG/ML CARTRIDGE	34	<i>neomycin sulfate 500mg tab</i>	11
		<i>naloxone 0.4mg/ml inj</i>	34	<i>neomycin/bacitracin/poly myxin ophth ointment</i>	96
		<i>naloxone 1mg/ml syringe</i>	34	<i>5mg-400unit-10000unit</i>	
		<i>naloxone 40mg/ml nasal spray</i>	34	NEOMYCIN/POLYMYXI N B/GRAMICIDIN	96
		<i>naltrexone 50mg tab</i>	34	1.75-10000-0.025MG-UNT-MG/ML OPHTH SOLN	
		<i>naproxen 250mg tab</i>	13	<i>neomycin/polymyxin/bacit racin/hydrocortisone ophth 1% ointment</i>	97
		<i>naproxen 375mg dr tab</i>	13		
		<i>naproxen 375mg tab</i>	13		
		<i>naproxen 500mg dr tab</i>	13		
		<i>naproxen 500mg tab</i>	13		
		<i>naproxen sodium 275mg tab</i>	13		
		<i>naproxen sodium 550mg tab</i>	13		

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

Índice

<i>neomycin/polymyxin/dexa</i>	97	<i>nilutamide 150mg tab</i>	46	NIVESTYM	87
<i>methasone 0.1% ophth</i>		<i>nimodipine 30mg cap</i>	63	480MCG/1.6ML INJ	
<i>susp</i>		NINLARO 2.3MG CAP	49	NIZATIDINE 150MG CAP	107
<i>neomycin/polymyxin/hydr</i>	98	NINLARO 3MG CAP	49	NIZATIDINE 300MG CAP	107
<i>ocortisone</i>		NINLARO 4MG CAP	49	<i>nora-be 28 day 0.35mg</i>	71
<i>3.5-10000unit-1% otic</i>		<i>nisoldipine 17mg er tab</i>	63	<i>pack</i>	
<i>soln</i>		NISOLDIPINE 25.5MG	63	<i>norethindrone 0.35mg</i>	71
<i>neomycin/polymyxin/hydr</i>	98	ER TAB		<i>pack</i>	
<i>ocortisone</i>		<i>nisoldipine 34mg er tab</i>	63	<i>norethindrone acetate</i>	100
<i>3.5-10000unit-1% otic</i>		<i>nisoldipine 8.5mg er tab</i>	63	<i>5mg tab</i>	
<i>susp</i>		<i>nitazoxanide 500mg tab</i>	42	<i>nortrel 0.5/35 28 day</i>	69
NEOMYCIN/POLYMYXI	97	<i>nitisinone 10mg cap</i>	80	<i>pack</i>	
N/HYDROCORTISONE		<i>nitisinone 2mg cap</i>	80	<i>nortrel 1/35 21 day pack</i>	70
3.5-10000UNIT-10MG/M		<i>nitisinone 5mg cap</i>	80	<i>nortrel 1/35 28 day pack</i>	70
L OPTH SUSP		NITRO-BID 2%	17	<i>nortrel 7/7/7 28 day pack</i>	70
NERLYNX 40MG TAB	49	OINTMENT		<i>nortriptyline 10mg cap</i>	30
NEVANAC 0.1% OPTH	98	<i>nitrofurantoin</i>	43	<i>nortriptyline 25mg cap</i>	30
SUSP		<i>macro/nitrofurantoin</i>		NORTRIPTYLINE	30
NEVIRAPINE 100MG ER	58	<i>mono 100mg cap</i>		2MG/ML ORAL SOLN	
TAB		<i>nitrofurantoin</i>	43	<i>nortriptyline 50mg cap</i>	30
NEVIRAPINE 10MG/ML	58	<i>macrocrystals 100mg cap</i>		<i>nortriptyline 75mg cap</i>	30
SUSP		<i>nitrofurantoin</i>	43	NORVIR 100MG ORAL	58
<i>nevirapine 200mg tab</i>	58	<i>macrocrystals 50mg cap</i>		POWDER	
<i>nevirapine 400mg er tab</i>	58	<i>nitroglycerin 0.1mg/hr</i>	17	NORVIR 80MG/ML	58
<i>niacin 1000mg er tab</i>	37	<i>patch</i>		ORAL SOLN	
<i>niacin 500mg er tab</i>	37	<i>nitroglycerin 0.2mg/hr</i>	17	NOURIANZ 20MG TAB	51
<i>niacin 750mg er tab</i>	37	<i>patch</i>		NOURIANZ 40MG TAB	51
<i>nicardipine 20mg cap</i>	63	<i>nitroglycerin 0.3mg sl tab</i>	17	NOVOLIN MIX (70/30)	32
<i>nicardipine 30mg cap</i>	63	<i>nitroglycerin 0.4mg sl tab</i>	17	100UNIT/ML INJ	
NICOTROL 10MG INH	103	<i>nitroglycerin 0.4mg/act</i>	17	NOVOLIN MIX (70/30)	32
SOLN		<i>spray</i>		FLEXPEN 100UNIT/ML	
NICOTROL 10MG/ML	103	<i>nitroglycerin 0.4mg/hr</i>	17	NOVOLIN N	32
NASAL INHALER		<i>patch</i>		100UNIT/ML INJ	
<i>nifedipine 10mg cap</i>	63	<i>nitroglycerin 0.6mg sl tab</i>	17	NOVOLIN N	32
<i>nifedipine 20mg cap</i>	63	<i>nitroglycerin 0.6mg/hr</i>	17	100UNIT/ML PEN INJ	
<i>nifedipine 30mg er tab</i>	63	<i>patch</i>		NOVOLIN R	32
<i>nifedipine 30mg osmotic</i>	63	NIVESTYM	87	100UNIT/ML INJ	
<i>er tab</i>		300MCG/0.5ML		NOVOLIN R	32
<i>nifedipine 60mg er tab</i>	63	SYRINGE		100UNIT/ML PEN INJ	
<i>nifedipine 60mg osmotic</i>	63	NIVESTYM 300MCG/ML	87	NOVOLOG 100UNIT/ML	32
<i>er tab</i>		INJ		CARTRIDGE	
<i>nifedipine 90mg er tab</i>	63	NIVESTYM	87	NOVOLOG 100UNIT/ML	32
<i>nifedipine 90mg osmotic</i>	63	480MCG/0.8ML		INJ	
<i>er tab</i>		SYRINGE		NOVOLOG 100UNIT/ML	32
<i>nikki 28 day pack</i>	69			PEN 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

NOVOLOG MIX (70/30)	32	O		OLUMIANT 1MG TAB	11
100UNIT/ML FLEXPEN		OICALIVA 10MG TAB	83	OLUMIANT 2MG TAB	11
NOVOLOG MIX (70/30)	32	OICALIVA 5MG TAB	83	<i>omega-3 acid ethyl esters</i>	36
100UNIT/ML INJ		<i>ocella 28 day pack</i>	70	<i>(usp) 1000mg cap</i>	
NOXAFIL 40MG/ML	35	OCTAGAM 1GM/20ML	99	<i>omeprazole 10mg dr cap</i>	107
SUSP		INJ		<i>omeprazole 20mg dr cap</i>	107
NUBEQA 300MG TAB	46	OCTAGAM 2GM/20ML	99	<i>omeprazole 40mg dr cap</i>	107
NUCALA 100MG INJ	19	INJ		<i>ondansetron 0.8mg/ml</i>	34
NUCALA 100MG/ML	19	<i>octreotide 0.05mg/ml inj</i>	81	<i>oral soln</i>	
AUTO-INJECTOR		<i>octreotide 0.1mg/ml inj</i>	81	<i>ondansetron 4mg odt</i>	34
NUCALA 100MG/ML	19	<i>octreotide 0.2mg/ml inj</i>	81	<i>ondansetron 4mg tab</i>	34
SYRINGE		<i>octreotide 0.5mg/ml inj</i>	81	<i>ondansetron 8mg odt</i>	34
NUCALA 40MG/0.4ML	19	<i>octreotide 1mg/ml inj</i>	81	<i>ondansetron 8mg tab</i>	34
SYRINGE		ODEFSEY 200-25-25MG	58	ONUREG 200MG TAB	44
NUEDEXTA 20-10MG	103	TAB		ONUREG 300MG TAB	44
CAP		ODOMZO 200MG CAP	45	OPSUMIT 10MG TAB	65
NUPLAZID 10MG TAB	53	OFEV 100MG CAP	104	ORENCIA 125MG/ML	13
NUPLAZID 34MG CAP	53	OFEV 150MG CAP	104	AUTO-INJECTOR	
NUTRILIPID	95	<i>ofloxacin 0.3% ophth soln</i>	96	ORENCIA 125MG/ML	13
20GM/100ML INJ		<i>ofloxacin 0.3% otic soln</i>	98	SYRINGE	
NUZYRA 150MG TAB	104	<i>ofloxacin 400mg tab</i>	83	ORENCIA 50MG/0.4ML	13
<i>nyamyc 100000unit/gm</i>	73	<i>olanzapine 10mg inj</i>	55	SYRINGE	
<i>topical powder</i>		<i>olanzapine 10mg odt</i>	55	ORENCIA 87.5MG/0.7ML	13
<i>nylia 1/35 28 day pack</i>	70	<i>olanzapine 10mg tab</i>	55	SYRINGE	
<i>nylia 7/7/7 28 day pack</i>	70	<i>olanzapine 15mg odt</i>	55	ORENITRAM 0.125MG	64
<i>nymyo 28 day pack</i>	70	<i>olanzapine 15mg tab</i>	55	ER TAB	
<i>nystatin 100000 unit/gm</i>	73	<i>olanzapine 2.5mg tab</i>	55	ORENITRAM 0.25MG ER	64
<i>ointment</i>		<i>olanzapine 20mg odt</i>	55	TAB	
<i>nystatin 100000unit/gm</i>	73	<i>olanzapine 20mg tab</i>	55	ORENITRAM 1MG ER	64
<i>topical powder</i>		<i>olanzapine 5mg odt</i>	55	TAB	
<i>nystatin 100000unit/ml</i>	73	<i>olanzapine 5mg tab</i>	55	ORENITRAM 2.5MG ER	64
<i>cream</i>		<i>olanzapine 7.5mg tab</i>	55	TAB	
<i>nystatin 100000unit/ml</i>	94	<i>olmesartan medoxomil</i>	39	ORENITRAM 5MG ER	64
<i>susp</i>		<i>20mg tab</i>		TAB	
<i>nystatin 500000unit tab</i>	35	<i>olmesartan medoxomil</i>	39	ORFADIN 20MG CAP	80
<i>nystatin/triamcinolone</i>	73	<i>40mg tab</i>		ORFADIN 4MG/ML SUSP	80
<i>acetonide 100000-0.1</i>		<i>olmesartan medoxomil</i>	39	ORGOVYX 120MG TAB	46
<i>unit/gm-% ointment</i>		<i>5mg tab</i>		ORIAHNN 28 DAY KIT	82
<i>nystatin/triamcinolone</i>	74	<i>olopatadine 0.1% ophth</i>	98	PACK	
<i>acetonide</i>		<i>soln</i>		ORILISSA 150MG TAB	79
<i>100000-0.1unit/gm-%</i>		<i>olopatadine 0.2% ophth</i>	98	ORILISSA 200MG TAB	79
<i>cream</i>		<i>soln</i>		ORKAMBI 125-100MG	103
<i>nystop 100000unit/gm</i>	74	<i>olopatadine 0.6%</i>	94	GRANULES	
<i>topical powder</i>		<i>(0.665mg/act) nasal</i>		ORKAMBI 125-100MG	103
		<i>inhaler</i>		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

ORKAMBI 125-200MG TAB	103	<i>oxybutynin chloride 5mg tab</i>	108	<i>pantoprazole 40mg dr tab</i>	107
ORKAMBI 188-150MG GRANULES	103	OXYCODONE 10MG ER TAB	15	PANZYGA 10GM/100ML INJ	99
ORKAMBI 94-75MG GRANULES	103	<i>oxycodone 10mg tab</i>	15	PANZYGA 1GM/10ML INJ	99
<i>orphenadrine citrate 100mg er tab</i>	94	<i>oxycodone 15mg tab</i>	15	PANZYGA 2.5GM/25ML INJ	99
<i>oseltamivir 30mg cap</i>	60	<i>oxycodone 1mg/ml oral soln</i>	15	PANZYGA 20GM/200ML INJ	99
<i>oseltamivir 45mg cap</i>	60	OXYCODONE 20MG ER TAB	15	PANZYGA 30GM/300ML INJ	99
<i>oseltamivir 6mg/ml susp</i>	60	<i>oxycodone 20mg tab</i>	15	PANZYGA 5GM/50ML INJ	99
<i>oseltamivir 75mg cap</i>	60	<i>oxycodone 20mg/ml oral soln</i>	15	<i>paricalcitol 1mcg cap</i>	80
OSPHENA 60MG TAB	79	<i>oxycodone 30mg tab</i>	15	<i>paricalcitol 2mcg cap</i>	80
OTEZLA 28-DAY STARTER PACK	13	OXYCODONE 40MG ER TAB	15	<i>paricalcitol 4mcg cap</i>	80
OTEZLA 30MG TAB	13	<i>oxycodone 5mg cap</i>	15	<i>paromomycin 250mg cap</i>	11
<i>oxacillin 100mg/ml inj</i>	100	<i>oxycodone 5mg tab</i>	15	<i>paroxetine 10mg tab</i>	28
<i>oxacillin 1gm inj</i>	100	OXYCODONE 80MG ER TAB	15	<i>paroxetine 12.5mg er tab</i>	28
OXACILLIN 20MG/ML INJ	100	OXYCODONE/ACETAMI	16	<i>paroxetine 20mg tab</i>	28
<i>oxacillin 2gm inj</i>	100	NOPHEN 5-325MG/5ML		<i>paroxetine 25mg er tab</i>	28
OXACILLIN 40MG/ML INJ	100	OZEMPIC 2.68MG/ML	32	<i>paroxetine 2mg/ml susp</i>	28
<i>oxandrolone 10mg tab</i>	16	PEN INJ		<i>paroxetine 30mg tab</i>	28
<i>oxandrolone 2.5mg tab</i>	16	OZEMPIC 2MG/1.5ML	32	<i>paroxetine 37.5mg er tab</i>	28
<i>oxaprozin 600mg tab</i>	13	PEN INJ		<i>paroxetine 40mg tab</i>	28
OXBRYTA 300MG TAB	86	OZEMPIC 4MG/3ML	32	PEDIARIX SYRINGE	106
OXBRYTA 300MG TAB FOR ORAL SUSP	87	PEN INJ		PEDVAXHIB 7.5MCG/0.5ML INJ	109
OXBRYTA 500MG TAB	87	P		<i>peg 3350/electrolyte oral soln</i>	88
<i>oxcarbazepine 150mg tab</i>	25	<i>pacerone 100mg tab</i>	19	<i>peg 3350/kcl/sodium bicarbonate/sodium chloride powder for oral soln</i>	88
<i>oxcarbazepine 300mg tab</i>	25	<i>pacerone 200mg tab</i>	19	PEGASYS 180MCG/0.5ML SYRINGE	60
<i>oxcarbazepine 600mg tab</i>	25	<i>pacerone 400mg tab</i>	19	PEGASYS 180MCG/ML INJ	60
<i>oxcarbazepine 60mg/ml susp</i>	25	<i>paliperidone 1.5mg er tab</i>	53	PEMAZYRE 13.5MG TAB	49
OXERVATE 0.002%	97	<i>paliperidone 3mg er tab</i>	53	PEMAZYRE 4.5MG TAB	49
OPHTH SOLN		<i>paliperidone 6mg er tab</i>	53	PEMAZYRE 9MG TAB	49
<i>oxybutynin chloride 10mg er tab</i>	108	<i>paliperidone 9mg er tab</i>	54	<i>penicillamine 250mg tab</i>	92
<i>oxybutynin chloride 15mg er tab</i>	108	PALYNZIQ 10MG/0.5ML SYRINGE	80	<i>penicillin g potassium 1000000unit/ml inj</i>	99
<i>oxybutynin chloride 1mg/ml oral soln</i>	108	PALYNZIQ 2.5MG/0.5ML SYRINGE	80		
<i>oxybutynin chloride 5mg er tab</i>	108	PALYNZIQ 20MG/ML SYRINGE	80		
		PANRETIN 0.1% GEL	74		
		<i>pantoprazole 20mg dr tab</i>	107		

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

Índice

PENICILLIN G	99	PERSERIS 90MG	54	<i>pioglitazone 15mg tab</i>	33
POTASSIUM		SYRINGE		<i>pioglitazone 30mg tab</i>	33
40000UNIT/ML INJ		PHEBURANE	80	<i>pioglitazone 45mg tab</i>	33
PENICILLIN G	99	483MG/GM ORAL		<i>piperacillin/tazobactam</i>	100
POTASSIUM		PELLET		<i>2000-250mg inj</i>	
60000UNIT/ML INJ		<i>phenelzine 15mg tab</i>	27	<i>piperacillin/tazobactam</i>	100
PENICILLIN G	99	<i>phenobarbital 100mg tab</i>	87	<i>3000-375mg inj</i>	
PROCAINE		<i>phenobarbital 15mg tab</i>	87	<i>piperacillin/tazobactam</i>	100
600000UNIT/ML		<i>phenobarbital 16.2mg tab</i>	87	<i>36-4.5gm inj</i>	
SYRINGE		<i>phenobarbital 30mg tab</i>	87	<i>piperacillin/tazobactam</i>	100
PENICILLIN G SODIUM	99	<i>phenobarbital 32.4mg tab</i>	87	<i>4000-500mg inj</i>	
100000UNIT/ML INJ		<i>phenobarbital 4mg/ml</i>	87	PIQRAY 200MG DAILY	49
<i>penicillin v potassium</i>	99	<i>oral soln</i>		DOSE PACK	
<i>250mg tab</i>		<i>phenobarbital 60mg tab</i>	87	PIQRAY 250MG DAILY	49
PENICILLIN V	99	<i>phenobarbital 64.8mg tab</i>	87	DOSE PACK	
POTASSIUM 25MG/ML		<i>phenobarbital 97.2mg tab</i>	87	PIQRAY 300MG DAILY	49
ORAL SOLN		<i>phenoxybenzamine 10mg</i>	38	DOSE PACK	
<i>penicillin v potassium</i>	100	<i>cap</i>		<i>pirfenidone 267mg cap</i>	104
<i>500mg tab</i>		<i>phenytoin 25mg/ml susp</i>	26	<i>pirfenidone 267mg tab</i>	104
PENICILLIN V	100	<i>phenytoin 50mg chew tab</i>	26	<i>pirfenidone 801mg tab</i>	104
POTASSIUM 50MG/ML		<i>phenytoin sodium 100mg</i>	26	<i>pirmella 1/35 28 day pack</i>	70
ORAL SOLN		<i>er cap</i>		<i>piroxicam 10mg cap</i>	13
PENTACEL	107	<i>phenytoin sodium 200mg</i>	26	<i>piroxicam 20mg cap</i>	13
96-30-68UNIT/ML INJ		<i>er cap</i>		PLASMA-LYTE 148 INJ	91
<i>pentamidine isethionate</i>	41	<i>phenytoin sodium 300mg</i>	26	PLASMA-LYTE A INJ	91
<i>300mg inj</i>		<i>er cap</i>		PLEGRIDY	102
<i>pentamidine isethionate</i>	41	PHEXXI 1.8-1-0.4%	110	125MCG/0.5ML	
<i>50mg/ml inh soln</i>		VAGINAL GEL		AUTO-INJECTOR	
<i>pentoxifylline 400mg er</i>	86	PHOSLYRA 667MG/5ML	84	PLEGRIDY	102
<i>tab</i>		ORAL SOLN		125MCG/0.5ML	
<i>perindopril erbumine</i>	38	PIFELTRO 100MG TAB	59	SYRINGE	
<i>2mg tab</i>		<i>pilocarpine 1% ophth</i>	96	<i>plenamine 15% inj</i>	95
<i>perindopril erbumine</i>	38	<i>soln</i>		<i>podofilox 0.5% topical</i>	76
<i>4mg tab</i>		<i>pilocarpine 2% ophth</i>	96	<i>soln</i>	
<i>perindopril erbumine</i>	38	<i>soln</i>		<i>polymyxin b 500000unit</i>	43
<i>8mg tab</i>		<i>pilocarpine 4% ophth</i>	96	<i>inj</i>	
<i>periogard 0.12%</i>	94	<i>soln</i>		<i>polymyxin b/trimethoprim</i>	96
<i>mouthwash</i>		<i>pilocarpine 5mg tab</i>	94	<i>10000 Unit/ML-0.1%</i>	
<i>permethrin 5% cream</i>	77	<i>pilocarpine 7.5mg tab</i>	94	<i>ophth soln</i>	
<i>perphenazine 16mg tab</i>	56	<i>pimecrolimus 1% cream</i>	76	POMALYST 1MG CAP	46
<i>perphenazine 2mg tab</i>	56	PIMOZIDE 1MG TAB	103	POMALYST 2MG CAP	46
<i>perphenazine 4mg tab</i>	56	PIMOZIDE 2MG TAB	103	POMALYST 3MG CAP	46
<i>perphenazine 8mg tab</i>	56	<i>pimtrea tab pack</i>	70	POMALYST 4MG CAP	46
PERSERIS 120MG	54	<i>pindolol 10mg tab</i>	61	<i>portia 28 day pack</i>	70
SYRINGE		<i>pindolol 5mg 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

<i>posaconazole 100mg dr tab</i>	35	<i>pramipexole 0.125mg tab</i>	52	PREDNISOLONE	97
<i>potassium chloride 1.33meq/ml oral soln</i>	91	<i>pramipexole 0.25mg tab</i>	52	ACETATE 1% OPHTH	
<i>potassium chloride 10meq er cap</i>	91	<i>pramipexole 0.375mg er tab</i>	52	SUSP	
<i>potassium chloride 10meq er tab</i>	91	<i>pramipexole 0.5mg tab</i>	52	<i>prednisone 10mg tab</i>	71
<i>potassium chloride 10meq micro er tab</i>	91	<i>pramipexole 0.75mg er tab</i>	52	<i>prednisone 1mg tab</i>	71
POTASSIUM CHLORIDE 10MEQ/100ML INJ	91	<i>pramipexole 0.75mg tab</i>	52	PREDNISONE 1MG/ML ORAL SOLN	72
<i>potassium chloride 15meq micro er tab</i>	91	<i>pramipexole 1.5mg er tab</i>	52	<i>prednisone 2.5mg tab</i>	72
<i>potassium chloride 2.67meq/ml oral soln</i>	91	<i>pramipexole 1.5mg tab</i>	52	<i>prednisone 20mg tab</i>	72
<i>potassium chloride 20meq er tab</i>	91	<i>pramipexole 1.5mg tab</i>	52	<i>prednisone 50mg tab</i>	72
<i>potassium chloride 20meq micro er tab</i>	91	<i>pramipexole 1mg tab</i>	52	<i>prednisone 5mg tab</i>	72
<i>potassium chloride 20meq powder for oral soln</i>	91	<i>pramipexole 2.25mg er tab</i>	52	<i>pregabalin 100mg cap</i>	25
POTASSIUM CHLORIDE 20MEQ/100ML INJ	91	<i>pramipexole 3.75mg er tab</i>	52	<i>pregabalin 150mg cap</i>	25
<i>potassium chloride 2meq/ml (20ml) inj</i>	91	<i>pramipexole 3mg er tab</i>	52	<i>pregabalin 200mg cap</i>	25
<i>potassium chloride 2meq/ml inj</i>	91	<i>pramipexole 4.5mg er tab</i>	52	<i>pregabalin 20mg/ml oral soln</i>	25
POTASSIUM CHLORIDE 40MEQ/100ML INJ	91	<i>prasugrel 10mg tab</i>	86	<i>pregabalin 225mg cap</i>	25
<i>potassium chloride 8meq er cap</i>	91	<i>prasugrel 5mg tab</i>	86	<i>pregabalin 25mg cap</i>	25
<i>potassium chloride 8meq er tab</i>	91	<i>pravastatin sodium 10mg tab</i>	37	<i>pregabalin 300mg cap</i>	25
<i>potassium citrate 10meq er tab</i>	85	<i>pravastatin sodium 20mg tab</i>	37	<i>pregabalin 50mg cap</i>	25
<i>potassium citrate 15meq er tab</i>	85	<i>pravastatin sodium 40mg tab</i>	37	<i>pregabalin 75mg cap</i>	25
<i>potassium citrate 5meq er tab</i>	85	<i>pravastatin sodium 80mg tab</i>	37	PREHEVBRIO 10MCG/ML INJ	109
PRALUENT 150MG/ML AUTO-INJECTOR	37	<i>prazosin 1mg cap</i>	39	PREMARIN 0.3MG TAB	82
PRALUENT 75MG/ML AUTO-INJECTOR	37	<i>prazosin 2mg cap</i>	39	PREMARIN 0.45MG TAB	82
		<i>prazosin 5mg cap</i>	39	PREMARIN 0.625MG TAB	82
		PRED MILD 0.12%	97	PREMARIN 0.625MG TAB	110
		OPHTH SUSP		PREMARIN 0.9MG TAB	82
		PREDNICARBATE 0.1%	76	PREMARIN 1.25MG TAB	82
		OINTMENT		PREMASOL 10% INJ	95
		PREDNISOLONE 1%	97	PREMPHASE 28 DAY PACK	82
		OPHTH SOLN		PREMPRO 0.3/1.5MG 28 DAY PACK	82
		<i>prednisolone 1mg/ml oral soln</i>	71	PREMPRO 0.45/1.5MG 28 DAY PACK	82
		<i>prednisolone 2mg/ml oral soln</i>	71	PREMPRO 0.625/2.5MG 28 DAY PACK	82
		<i>prednisolone 3mg/ml oral soln</i>	71	PREMPRO 0.625/5MG 28 DAY PACK	82
		<i>prednisolone 4mg/ml oral soln</i>	71	<i>prevalite 4gm powder for oral susp</i>	36

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

Índice

PREVYMIS 240MG TAB	59	PROMACTA 12.5MG	87	<i>propylthiouracil 50mg tab</i>	104
PREVYMIS 480MG TAB	59	POWDER FOR ORAL		PROQUAD INJ	109
PREZCOBIX 150-800MG TAB	59	SUSP		PROSOL 20% INJ	95
PREZISTA 100MG/ML	59	PROMACTA 12.5MG TAB	87	<i>protriptyline 10mg tab</i>	30
SUSP		PROMACTA 25MG	87	<i>protriptyline 5mg tab</i>	30
PREZISTA 150MG TAB	59	POWDER FOR ORAL		PULMOZYME 1MG/ML	103
PREZISTA 600MG TAB	59	SUSP		INH SOLN	
PREZISTA 75MG TAB	59	PROMACTA 25MG TAB	87	PURIXAN	44
PREZISTA 800MG TAB	59	PROMACTA 50MG TAB	87	2000MG/100ML SUSP	
PRIFTIN 150MG TAB	44	PROMACTA 75MG TAB	87	PYLERA	108
PRIMAQUINE	43	<i>promethazine 1.25mg/ml oral soln</i>	36	140-125-125MG CAP	
PHOSPHATE 26.3MG TAB		<i>promethazine 12.5mg rectal supp</i>	36	<i>pyrazinamide 500mg tab</i>	44
<i>primidone 250mg tab</i>	25	<i>promethazine 12.5mg tab</i>	36	<i>pyridostigmine bromide 180mg er tab</i>	43
<i>primidone 50mg tab</i>	25	<i>promethazine 25mg rectal supp</i>	36	<i>pyridostigmine bromide 60mg tab</i>	43
PRIORIX INJ	109	<i>promethazine 25mg tab</i>	36	PYRUKYND 20MG TAB	86
PRIVIGEN 20GM/200ML	99	<i>promethazine 50mg tab</i>	36	(4-WEEK PACK)	
INJ		<i>promethazine 25mg rectal supp</i>	36	PYRUKYND	86
<i>probenecid 500mg tab</i>	85	<i>promethazine 25mg tab</i>	36	20MG/50MG TAB TAPER	
<i>prochlorperazine 10mg tab</i>	56	<i>promethazine 50mg tab</i>	36	PACK	
<i>prochlorperazine 25mg rectal supp</i>	56	<i>promethazine 25mg rectal supp</i>	36	PYRUKYND 50MG TAB	86
<i>prochlorperazine 5mg tab</i>	56	<i>propafenone 150mg tab</i>	19	(4-WEEK PACK)	
<i>procto-med 2.5% cream</i>	17	<i>propafenone 225mg er cap</i>	19	PYRUKYND 5MG TAB	86
<i>procto-pak 1% rectal cream</i>	17	<i>propafenone 225mg tab</i>	19	(4-WEEK PACK)	
<i>proctosol 2.5% cream</i>	17	<i>propafenone 300mg tab</i>	19	PYRUKYND 5MG TAB	86
<i>proctozone hc 2.5% cream</i>	17	<i>propafenone 325mg er cap</i>	19	TAPER PACK	
<i>progesterone 100mg cap</i>	100	<i>propafenone 425mg er cap</i>	19	PYRUKYND 5MG/20MG	86
<i>progesterone 200mg cap</i>	101	<i>propranolol 10mg tab</i>	61	TAB TAPER PACK	
PROGRAF 0.2MG	93	<i>propranolol 120mg er cap</i>	61	Q	
GRANULES FOR ORAL		<i>propranolol 160mg er cap</i>	61	QINLOCK 50MG TAB	49
SUSP		<i>propranolol 20mg tab</i>	61	QUADRACEL INJ	107
PROGRAF 1MG	93	<i>propranolol 40mg tab</i>	61	QUADRACEL INJ	107
GRANULES FOR ORAL		<i>propranolol 4mg/ml oral soln</i>	61	QUADRACEL SYRINGE	107
SUSP		<i>propranolol 60mg er cap</i>	61	<i>quetiapine 100mg tab</i>	55
PROLASTIN 1000MG INJ	103	<i>propranolol 60mg tab</i>	61	<i>quetiapine 150mg er tab</i>	55
PROLENSA 0.07%	98	<i>propranolol 80mg er cap</i>	61	<i>quetiapine 200mg er tab</i>	55
OPHTH SOLN		<i>propranolol 80mg tab</i>	61	<i>quetiapine 200mg tab</i>	55
PROLIA 60MG/ML	79	PROPRANOLOL	61	<i>quetiapine 25mg tab</i>	55
SYRINGE		8MG/ML ORAL SOLN		<i>quetiapine 300mg er tab</i>	55
				<i>quetiapine 300mg tab</i>	55
				<i>quetiapine 400mg er tab</i>	55
				<i>quetiapine 400mg tab</i>	55

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>quetiapine 50mg er tab</i>	55	RECOMBIVAX	109	RETACRIT	87
<i>quetiapine 50mg tab</i>	55	10MCG/ML INJ		40000UNIT/ML INJ	
<i>quinapril 10mg tab</i>	38	RECOMBIVAX	109	RETACRIT 4000UNIT/ML	87
<i>quinapril 20mg tab</i>	38	10MCG/ML SYRINGE		INJ	
<i>quinapril 40mg tab</i>	38	RECOMBIVAX	109	RETEVMO 40MG CAP	49
<i>quinapril 5mg tab</i>	38	40MCG/ML INJ		RETEVMO 80MG CAP	49
<i>quinidine gluconate</i>	18	RECOMBIVAX	109	REVLIMID 10MG CAP	92
<i>324mg er tab</i>		5MCG/0.5ML INJ		REVLIMID 15MG CAP	92
<i>quinidine sulfate 200mg</i>	18	RECOMBIVAX	109	REVLIMID 2.5MG CAP	92
<i>tab</i>		5MCG/0.5ML SYRINGE		REVLIMID 20MG CAP	92
<i>quinidine sulfate 300mg</i>	18	RECTIV 0.4% RECTAL	17	REVLIMID 25MG CAP	92
<i>tab</i>		OINTMENT		REVLIMID 5MG CAP	92
<i>quinine sulfate 324mg</i>	43	REGRANEX 0.01% GEL	77	REXULTI 0.25MG TAB	57
<i>cap</i>		RELENZA 5MG/BLISTER	60	REXULTI 0.5MG TAB	57
R		INHALER		REXULTI 1MG TAB	57
RABAVERT 2.5UNIT/ML	109	RELISTOR 12MG/0.6ML	84	REXULTI 2MG TAB	57
INJ		INJ		REXULTI 3MG TAB	57
<i>rabeprazole sodium 20mg</i>	107	RELISTOR 12MG/0.6ML	84	REXULTI 4MG TAB	57
<i>dr tab</i>		SYRINGE		REYATAZ 50MG ORAL	59
RADICAVA 105MG/5ML	95	RELISTOR 8MG/0.4ML	84	POWDER	
SUSP		SYRINGE		REYVOW 100MG TAB	89
<i>raloxifene 60mg tab</i>	79	<i>repaglinide 0.5mg tab</i>	33	REYVOW 50MG TAB	90
<i>ramelteon 8mg tab</i>	88	<i>repaglinide 1mg tab</i>	33	REZUROCK 200MG TAB	92
<i>ramipril 1.25mg cap</i>	38	<i>repaglinide 2mg tab</i>	33	RHOPRESSA 0.02%	97
<i>ramipril 10mg cap</i>	38	REPATHA 140MG/ML	37	OPHTH SOLN	
<i>ramipril 2.5mg cap</i>	38	AUTO-INJECTOR		<i>ribavirin 200mg cap</i>	60
<i>ramipril 5mg cap</i>	38	REPATHA 140MG/ML	37	<i>ribavirin 200mg tab</i>	60
<i>ranolazine 1000mg er tab</i>	17	SYRINGE		RIDAURA 3MG CAP	12
<i>ranolazine 500mg er tab</i>	17	REPATHA 420MG/3.5ML	37	<i>rifabutin 150mg cap</i>	44
<i>rasagiline 0.5mg tab</i>	52	CARTRIDGE		<i>rifampin 150mg cap</i>	44
<i>rasagiline 1mg tab</i>	52	RESTASIS 0.05% OPHTH	97	<i>rifampin 300mg cap</i>	44
RAVICTI 1.1GM/ML	80	SUSP (MULTI-USE VIAL)		<i>rifampin 600mg inj</i>	44
ORAL SOLN		RESTASIS 0.05% OPHTH	97	<i>riluzole 50mg tab</i>	95
REBIF 22MCG/0.5ML	102	SUSP (SINGLE USE		RIMANTADINE 100MG	60
AUTO-INJECTOR		VIAL)		TAB	
REBIF 22MCG/0.5ML	102	RETACRIT	87	RINVOQ 15MG ER TAB	11
SYRINGE		10000UNIT/ML INJ		RINVOQ 30MG ER TAB	11
REBIF 44MCG/0.5ML	103	RETACRIT	87	RINVOQ 45MG ER TAB	11
AUTO-INJECTOR		20000UNIT/2ML INJ		<i>risedronate sodium</i>	79
REBIF 44MCG/0.5ML	103	RETACRIT	87	<i>150mg tab</i>	
SYRINGE		20000UNIT/ML INJ		<i>risedronate sodium 30mg</i>	79
REBIF REBIDOSE PACK	103	RETACRIT 2000UNIT/ML	87	<i>tab</i>	
REBIF TITRATION PACK	103	INJ		<i>risedronate sodium 35mg</i>	79
<i>reclipsen 28 day pack</i>	70	RETACRIT 3000UNIT/ML	87	<i>tab</i>	
		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>risedronate sodium 35mg tab (12) pack</i>	79	<i>roflumilast 250mcg tab</i>	20	<i>salmon calcitonin 200unit/act nasal spray</i>	79
<i>risedronate sodium 35mg tab (4) pack</i>	79	<i>ropinirole 0.25mg tab</i>	52	SANDIMMUNE	93
<i>risedronate sodium 5mg tab</i>	79	<i>ropinirole 0.5mg tab</i>	52	100MG/ML ORAL SOLN	
RISPERDAL 12.5MG INJ	54	<i>ropinirole 12mg er tab</i>	52	SANTYL 250UNIT/GM OINTMENT	76
RISPERDAL 25MG INJ	54	<i>ropinirole 1mg tab</i>	52	<i>sapropterin 100mg powder for oral soln</i>	80
RISPERDAL 37.5MG INJ	54	<i>ropinirole 2mg er tab</i>	52	<i>sapropterin 100mg tab</i>	80
RISPERDAL 50MG INJ	54	<i>ropinirole 2mg tab</i>	52	<i>sapropterin 500mg powder for oral soln</i>	80
RISPERIDONE 0.25MG ODT	54	<i>ropinirole 3mg tab</i>	52	SAVELLA 100MG TAB	102
<i>risperidone 0.25mg tab</i>	54	<i>ropinirole 4mg er tab</i>	52	SAVELLA 12.5MG TAB	102
<i>risperidone 0.5mg odt</i>	54	<i>ropinirole 4mg tab</i>	52	SAVELLA 25MG TAB	102
<i>risperidone 0.5mg tab</i>	54	<i>ropinirole 5mg tab</i>	52	SAVELLA 50MG TAB	102
<i>risperidone 1mg odt</i>	54	<i>ropinirole 6mg er tab</i>	52	SAVELLA TAB 4-WEEK TITRATION PACK (55)	102
<i>risperidone 1mg tab</i>	54	<i>ropinirole 8mg er tab</i>	52	SCSEMBLIX 20MG TAB	49
<i>risperidone 1mg/ml oral soln</i>	54	<i>rosuvastatin calcium 10mg tab</i>	37	SCSEMBLIX 40MG TAB	49
<i>risperidone 2mg odt</i>	54	<i>rosuvastatin calcium 20mg tab</i>	37	<i>scopolamine 1mg/72hr patch</i>	34
<i>risperidone 2mg tab</i>	54	<i>rosuvastatin calcium 40mg tab</i>	37	SECUADO 3.8MG/24HR PATCH	55
<i>risperidone 3mg odt</i>	54	<i>rosuvastatin calcium 5mg tab</i>	37	SECUADO 5.7MG/24HR PATCH	55
<i>risperidone 3mg tab</i>	54	ROTARIX SUSP	109	SECUADO 7.6MG/24HR PATCH	55
<i>risperidone 4mg odt</i>	54	ROTATEQ SUSP	109	<i>selegiline 5mg cap</i>	52
<i>risperidone 4mg tab</i>	54	<i>roweepra 500mg tab</i>	25	<i>selegiline 5mg tab</i>	52
<i>ritonavir 100mg tab</i>	59	ROZLYTREK 100MG CAP	49	<i>selenium sulfide 2.5% shampoo</i>	74
<i>rivastigmine 1.5mg cap</i>	101	ROZLYTREK 200MG CAP	49	SELZENTRY 20MG/ML ORAL SOLN	59
<i>rivastigmine 13.3mg/24hr patch</i>	101	RUBRACA 200MG TAB	49	SELZENTRY 25MG TAB	59
<i>rivastigmine 3mg cap</i>	101	RUBRACA 250MG TAB	49	SELZENTRY 75MG TAB	59
<i>rivastigmine 4.5mg cap</i>	101	RUBRACA 300MG TAB	49	SEREVENT	21
<i>rivastigmine 4.6mg/24hr patch</i>	101	RUCONEST 2100UNIT INJ	86	50MCG/DOSE INHALER	
<i>rivastigmine 6mg cap</i>	101	<i>rufinamide 200mg tab</i>	25	<i>sertraline 100mg tab</i>	28
<i>rivastigmine 9.5mg/24hr patch</i>	101	<i>rufinamide 400mg tab</i>	25	<i>sertraline 20mg/ml oral soln</i>	28
<i>rivelsa 91 day pack</i>	70	<i>rufinamide 40mg/ml susp</i>	25	<i>sertraline 25mg tab</i>	28
<i>rizatriptan 10mg odt</i>	90	RUKOBIA 600MG ER TAB	59	<i>sertraline 50mg tab</i>	28
<i>rizatriptan 10mg tab</i>	90	RYBELSUS 14MG TAB	32	<i>setlakin 91 day pack</i>	70
<i>rizatriptan 5mg odt</i>	90	RYBELSUS 3MG TAB	32		
<i>rizatriptan 5mg tab</i>	90	RYBELSUS 7MG TAB	32		
ROCKLATAN 0.05-0.2MG/ML OPHTH SOLN	97	RYDAPT 25MG CAP	49		
<i>roflumilast 0.5mg tab</i>	20	S			
		<i>sajazir 30mg/3ml syringe</i>	85		

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>sevelamer carbonate</i>	84	SKYRIZI 150MG/ML	74	<i>sotalol af 120mg tab</i>	62
<i>2400mg powder for oral</i>		AUTO-INJECTOR		<i>sotalol af 160mg tab</i>	62
<i>susp</i>		SKYRIZI 150MG/ML	74	<i>sotalol af 80mg tab</i>	62
<i>sevelamer carbonate</i>	84	SYRINGE		SPIRIVA RESPIMAT	19
<i>800mg powder for oral</i>		SKYRIZI 180MG/1.2ML	84	1.25MCG/ACT INH	
<i>susp</i>		CARTRIDGE		<i>spironolactone 100mg tab</i>	78
<i>sevelamer carbonate</i>	84	SKYRIZI 360MG/2.4ML	84	<i>spironolactone 25mg tab</i>	78
<i>800mg tab</i>		CARTRIDGE		<i>spironolactone 50mg tab</i>	78
<i>sharobel 0.35mg 28 day</i>	71	SLYND 4MG TAB PACK	71	<i>sprintec 28 day pack</i>	70
<i>pack</i>		<i>sodium chloride 0.45%</i>	92	SPRITAM 1000MG TAB	25
SHINGRIX	109	<i>inj</i>		FOR ORAL SUSP	
50MCG/0.5ML INJ		<i>sodium chloride 0.9% inj</i>	92	SPRITAM 250MG TAB	25
SIGNIFOR 0.3MG/ML INJ	81	<i>sodium chloride 0.9%</i>	85	FOR ORAL SUSP	
SIGNIFOR 0.6MG/ML INJ	81	<i>irrigation soln</i>		SPRITAM 500MG TAB	25
SIGNIFOR 0.9MG/ML INJ	81	<i>sodium chloride 3% inj</i>	92	FOR ORAL SUSP	
<i>sildenafil 20mg tab</i>	65	<i>sodium chloride 50mg/ml</i>	92	SPRITAM 750MG TAB	25
<i>silodosin 4mg cap</i>	85	<i>inj</i>		FOR ORAL SUSP	
<i>silodosin 8mg cap</i>	85	<i>sodium phenylbutyrate</i>	80	SPRYCEL 100MG TAB	49
<i>silver sulfadiazine 1%</i>	74	<i>3gm/tsp oral powder</i>		SPRYCEL 140MG TAB	49
<i>cream</i>		<i>sodium polystyrene</i>	93	SPRYCEL 20MG TAB	49
SIMBRINZA 0.2-1%	96	<i>sulfonate 15000mg</i>		SPRYCEL 50MG TAB	49
OPHTH SUSP		<i>powder for oral susp</i>		SPRYCEL 70MG TAB	49
SIMPONI 100MG/ML	12	SOFOSBUVIR/VELPATAS	60	SPRYCEL 80MG TAB	49
AUTO-INJECTOR		VIR 400-100MG TAB		SPS 15GM/60ML SUSP	93
SIMPONI 100MG/ML	12	<i>solifenacin succinate</i>	108	<i>sronyx 28 day pack</i>	70
SYRINGE		<i>10mg tab</i>		<i>ssd 1% cream</i>	74
SIMPONI 50MG/0.5ML	12	<i>solifenacin succinate 5mg</i>	108	STELARA 45MG/0.5ML	74
AUTO-INJECTOR		<i>tab</i>		INJ	
SIMPONI 50MG/0.5ML	12	SOLQUA PEN INJ	31	STELARA 45MG/0.5ML	74
SYRINGE		SOLTAMOX 10MG/5ML	46	SYRINGE	
<i>simvastatin 10mg tab</i>	37	ORAL SOLN		STELARA 90MG/ML	74
<i>simvastatin 20mg tab</i>	37	SOMAVERT 10MG INJ	79	SYRINGE	
<i>simvastatin 40mg tab</i>	37	SOMAVERT 15MG INJ	79	STIOLTO	21
<i>simvastatin 5mg tab</i>	37	SOMAVERT 20MG INJ	79	2.5-2.5MCG/ACT INH	
<i>simvastatin 80mg tab</i>	37	SOMAVERT 25MG INJ	79	STIVARGA 40MG TAB	49
<i>sirolimus 0.5mg tab</i>	93	SOMAVERT 30MG INJ	79	STRIBILD	59
<i>sirolimus 1mg tab</i>	93	<i>sorafenib 200mg tab</i>	49	150-150-200-300MG	
<i>sirolimus 1mg/ml oral</i>	93	<i>sorine 120mg tab</i>	61	TAB	
<i>soln</i>		<i>sorine 160mg tab</i>	61	SUCRAID 8500UNIT/ML	77
<i>sirolimus 2mg tab</i>	93	<i>sorine 240mg tab</i>	62	ORAL SOLN	
SIRTURO 100MG TAB	44	<i>sorine 80mg tab</i>	62	<i>sucralfate 1000mg tab</i>	107
SIRTURO 20MG TAB	44	<i>sotalol 120mg tab</i>	62	<i>sucralfate 100mg/ml susp</i>	107
SIVEXTRO 200MG INJ	43	<i>sotalol 160mg tab</i>	62	<i>sulfacetamide sodium</i>	73
SIVEXTRO 200MG TAB	43	<i>sotalol 240mg tab</i>	62	<i>10% lotion</i>	
		<i>sotalol 80mg tab</i>	62		

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

Índice					
<i>sulfacetamide sodium</i>	96	SYMBICORT 80-4.5MCG	21	SYNTHROID 137MCG	106
<i>10% ophth soln</i>		INHALER		TAB	
SULFACETAMIDE/PRED	97	SYMDEKO	103	SYNTHROID 150MCG	106
NISOLONE 10-0.25%		50-75MG/75MG PACK		TAB	
OPHTH SOLN		SYMDEKO TAB 4-WEEK	103	SYNTHROID 175MCG	106
<i>sulfadiazine 500mg tab</i>	104	PACK		TAB	
<i>sulfamethoxazole/trimeth</i>	42	SYMJEPI 0.15MG/0.3ML	110	SYNTHROID 200MCG	106
<i>oprim 200-40mg/5ml susp</i>		SYRINGE		TAB	
<i>sulfamethoxazole/trimeth</i>	42	SYMJEPI 0.3MG/0.3ML	110	SYNTHROID 25MCG	106
<i>oprim 400-80mg tab</i>		SYRINGE		TAB	
<i>sulfamethoxazole/trimeth</i>	42	SYMPAZAN 10MG ORAL	23	SYNTHROID 300MCG	106
<i>oprim 800-160mg tab</i>		FILM		TAB	
SULFAMYLON	74	SYMPAZAN 20MG ORAL	23	SYNTHROID 50MCG	106
85MG/GM CREAM		FILM		TAB	
<i>sulfasalazine 500mg dr</i>	84	SYMPAZAN 5MG ORAL	23	SYNTHROID 75MCG	106
<i>tab</i>		FILM		TAB	
<i>sulfasalazine 500mg tab</i>	84	SYMPROIC 0.2MG TAB	84	SYNTHROID 88MCG	106
<i>sulindac 150mg tab</i>	13	SYMTUZA	59	TAB	
<i>sulindac 200mg tab</i>	13	150-800-200-10MG TAB			
<i>sumatriptan 100mg tab</i>	90	SYNAREL 2MG/ML	80	T	
<i>sumatriptan 20mg/act</i>	90	NASAL INHALER		TABLOID 40MG TAB	44
<i>nasal spray</i>		SYNJARDY	31	TABRECTA 150MG TAB	49
<i>sumatriptan 25mg tab</i>	90	12.5-1000MG TAB		TABRECTA 200MG TAB	49
<i>sumatriptan 4mg/0.5ml</i>	90	SYNJARDY 12.5-500MG	31	<i>tacrolimus 0.03%</i>	76
<i>auto-injector</i>		TAB		<i>ointment</i>	
<i>sumatriptan 4mg/0.5ml</i>	90	SYNJARDY 5-1000MG	31	<i>tacrolimus 0.1% ointment</i>	76
<i>cartridge</i>		TAB		<i>tacrolimus 0.5mg cap</i>	93
<i>sumatriptan 50mg tab</i>	90	SYNJARDY 5-500MG	31	<i>tacrolimus 1mg cap</i>	93
<i>sumatriptan 5mg/act</i>	90	TAB		<i>tacrolimus 5mg cap</i>	93
<i>nasal spray</i>		SYNJARDY XR	31	<i>tadalafil 20mg tab</i>	65
<i>sumatriptan 6mg/0.5ml</i>	90	10-1000MG TAB		TAFINLAR 50MG CAP	49
<i>auto-injector</i>		SYNJARDY XR	31	TAFINLAR 75MG CAP	49
<i>sumatriptan 6mg/0.5ml</i>	90	12.5-1000MG TAB		TAGRISSO 40MG TAB	45
<i>cartridge</i>		SYNJARDY XR	31	TAGRISSO 80MG TAB	45
<i>sumatriptan 6mg/0.5ml</i>	90	25-1000MG TAB		TAKHZYRO 300MG/2ML	86
<i>inj</i>		SYNJARDY XR	31	INJ	
<i>sunitinib 12.5mg cap</i>	49	5-1000MG TAB		TAKHZYRO 300MG/2ML	86
<i>sunitinib 25mg cap</i>	49	SYNRIBO 3.5MG INJ	50	SYRINGE	
<i>sunitinib 37.5mg cap</i>	49	SYNTHROID 100MCG	106	TALTZ 80MG/ML	74
<i>sunitinib 50mg cap</i>	49	TAB		AUTO-INJECTOR	
SUNOSI 150MG TAB	9	SYNTHROID 112MCG	106	TALTZ 80MG/ML	74
SUNOSI 75MG TAB	9	TAB		SYRINGE	
<i>syeda 28 day pack</i>	70	SYNTHROID 125MCG	106	TALZENNA 0.25MG CAP	49
SYMBICORT	21	TAB		TALZENNA 0.5MG CAP	49
160-4.5MCG INHALER				TALZENNA 0.75MG CAP	50

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

Índice

TALZENNA 1MG CAP	50	terazosin 5mg cap	39	theophylline 400mg er	21
tamoxifen 10mg tab	46	terbinafine 250mg tab	35	tab	
tamoxifen 20mg tab	46	terbutaline sulfate 2.5mg	21	THEOPHYLLINE 450MG	21
tamsulosin 0.4mg cap	85	tab		ER TAB	
tarina 24 fe 1/20 28 day	70	terbutaline sulfate 5mg	21	theophylline 5.33mg/ml	21
pack		tab		oral soln	
tarina fe 1/20 28 day	70	terconazole 0.4% vaginal	110	theophylline 600mg er	21
pack		cream		tab	
TASIGNA 150MG CAP	50	terconazole 0.8% vaginal	110	thioridazine 100mg tab	56
TASIGNA 200MG CAP	50	cream		thioridazine 10mg tab	56
TASIGNA 50MG CAP	50	terconazole 80mg vaginal	110	thioridazine 25mg tab	56
tasimelteon 20mg cap	88	insert		thioridazine 50mg tab	56
TAVALISSE 100MG TAB	86	testosterone 1%	16	thiothixene 10mg cap	57
TAVALISSE 150MG TAB	86	(12.5mg/act) gel pump		thiothixene 1mg cap	57
TAVNEOS 10MG CAP	86	testosterone 1% (25mg)	16	thiothixene 2mg cap	57
tazarotene 0.1% cream	74	gel packet		thiothixene 5mg cap	57
tazicef 1gm inj	67	testosterone 1% (50mg)	16	tiadylt 120mg er cap	63
tazicef 2gm inj	67	gel packet		tiadylt 180mg er cap	63
TAZICEF 6GM INJ	67	testosterone 1.62%	16	tiadylt 240mg er cap	63
taztia 120mg er cap	63	(1.25gm) gel packet		tiadylt 300mg er cap	63
taztia 180mg er cap	63	testosterone 1.62%	16	tiadylt 360mg er cap	63
taztia 240mg er cap	63	(2.5gm) gel packet		tiadylt 420mg er cap	63
taztia 300mg er cap	63	testosterone 1.62%	16	tiagabine 12mg tab	26
taztia 360mg er cap	63	(20.25mg/act) gel pump		tiagabine 16mg tab	26
TAZVERIK 200MG TAB	50	testosterone 30mg/act	16	tiagabine 2mg tab	26
TDVAX 4-4UNIT/ML INJ	107	topical soln		tiagabine 4mg tab	26
TEFLARO 400MG INJ	67	testosterone cypionate	16	TIBSOVO 250MG TAB	50
TEFLARO 600MG INJ	67	100mg/ml inj		TICOVAC	109
TEGSEDI 284MG/1.5ML	103	testosterone cypionate	16	1.2MCG/0.25ML	
SYRINGE		200mg/ml (1ml) inj		SYRINGE	
telmisartan 20mg tab	39	testosterone cypionate	16	TICOVAC 2.4MCG/0.5ML	109
telmisartan 40mg tab	39	200mg/ml inj		SYRINGE	
telmisartan 80mg tab	39	TESTOSTERONE	16	TIGECYCLINE 50MG INJ	104
temazepam 15mg cap	88	ENANTHATE 200MG/ML		tilia fe pack	70
temazepam 30mg cap	88	INJ		timolol 0.25% ophth gel	96
TENIVAC 4-10UNIT/ML	107	tetrabenazine 12.5mg tab	102	timolol 0.25% ophth soln	96
INJ		tetrabenazine 25mg tab	102	timolol 0.25% ophth soln	96
TENIVAC 4-10UNIT/ML	107	tetracycline 250mg cap	104	(preservative-free)	
SYRINGE		tetracycline 500mg cap	104	timolol 0.5% 24hr ophth	96
tenofovir disoproxil	59	THALOMID 100MG CAP	92	soln	
fumarate 300mg tab		THALOMID 150MG CAP	92	timolol 0.5% ophth gel	96
TEPMETKO 225MG TAB	50	THALOMID 200MG CAP	92	timolol 0.5% ophth soln	96
terazosin 10mg cap	39	THALOMID 50MG CAP	92	timolol 10mg tab	62
terazosin 1mg cap	39	THEOPHYLLINE 300MG	21	timolol 5mg tab	62
terazosin 2mg cap	39	ER TAB		tinidazole 250mg tab	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>tinidazole 500mg tab</i>	42	TRADJENTA 5MG TAB	32	<i>tretinoin 0.025% cream</i>	73
<i>tiopronin 100mg tab</i>	85	TRAMADOL 100MG ER	15	<i>tretinoin 0.025% gel</i>	73
TIVICAY 10MG TAB	59	TAB (MATRIX		<i>tretinoin 0.04% gel</i>	73
TIVICAY 25MG TAB	59	DELIVERY)		<i>tretinoin 0.05% cream</i>	73
TIVICAY 50MG TAB	59	TRAMADOL 200MG ER	15	<i>tretinoin 0.05% gel</i>	73
TIVICAY 5MG TAB FOR	59	TAB (MATRIX		<i>tretinoin 0.1% cream</i>	73
ORAL SUSP		DELIVERY)		<i>tretinoin 0.1% gel</i>	73
<i>tizanidine 2mg tab</i>	94	TRAMADOL 300MG ER	15	<i>tretinoin 10mg cap</i>	50
<i>tizanidine 4mg tab</i>	94	TAB (MATRIX		<i>triamcinolone acetone</i>	76
TOBRADEX 0.1-0.3%	97	DELIVERY)		<i>0.025% cream</i>	
OPHTH OINTMENT		<i>tramadol 50mg tab</i>	15	<i>triamcinolone acetone</i>	76
<i>tobramycin 0.3% ophth</i>	96	<i>trandolapril 1mg tab</i>	38	<i>0.025% lotion</i>	
<i>soln</i>		<i>trandolapril 2mg tab</i>	38	<i>triamcinolone acetone</i>	76
TOBRAMYCIN	11	<i>trandolapril 4mg tab</i>	38	<i>0.025% ointment</i>	
10MG/ML INJ		<i>tranexamic acid 650mg</i>	87	<i>triamcinolone acetone</i>	76
<i>tobramycin 40mg/ml inj</i>	11	<i>tab</i>		<i>0.1% cream</i>	
<i>tobramycin 60mg/ml inh</i>	11	<i>tranlycypromine 10mg</i>	27	<i>triamcinolone acetone</i>	76
<i>soln</i>		<i>tab</i>		<i>0.1% lotion</i>	
<i>tolcapone 100mg tab</i>	51	TRAVASOL 10% INJ	95	<i>triamcinolone acetone</i>	76
<i>tolterodine tartrate 1mg</i>	108	<i>travoprost 0.004% ophth</i>	98	<i>0.1% ointment</i>	
<i>tab</i>		<i>soln</i>		<i>triamcinolone acetone</i>	94
<i>tolterodine tartrate 2mg</i>	108	<i>trazodone 100mg tab</i>	28	<i>0.1% oral paste</i>	
<i>er cap</i>		<i>trazodone 150mg tab</i>	28	<i>triamcinolone acetone</i>	76
<i>tolterodine tartrate 2mg</i>	108	<i>trazodone 50mg tab</i>	28	<i>0.5% cream</i>	
<i>tab</i>		TRECTOR 250MG TAB	44	<i>triamcinolone acetone</i>	76
<i>tolterodine tartrate 4mg</i>	108	TRELEGY ELLIPTA	21	<i>0.5% ointment</i>	
<i>er cap</i>		100-62.5-25MCG		<i>triazolam 0.125mg tab</i>	88
<i>topiramate 100mg tab</i>	25	INHALER		<i>triazolam 0.25mg tab</i>	88
<i>topiramate 15mg cap</i>	25	TRELEGY ELLIPTA	21	<i>triderm 0.1% cream</i>	76
<i>topiramate 200mg tab</i>	25	200-62.5-25MCG		<i>triderm 0.5% cream</i>	76
<i>topiramate 25mg cap</i>	26	INHALER		<i>trientine 250mg cap</i>	92
<i>topiramate 25mg tab</i>	26	TRELSTAR 11.25MG INJ	46	<i>tri-estarylla 28 day pack</i>	70
<i>topiramate 50mg tab</i>	26	TRELSTAR 22.5MG INJ	46	<i>trifluoperazine 10mg tab</i>	56
<i>toremifene 60mg tab</i>	46	TRELSTAR 3.75MG INJ	46	<i>trifluoperazine 1mg tab</i>	56
<i>torsemide 100mg tab</i>	78	TREMFYA 100MG/ML	74	<i>trifluoperazine 2mg tab</i>	56
<i>torsemide 10mg tab</i>	78	AUTO-INJECTOR		<i>trifluoperazine 5mg tab</i>	56
<i>torsemide 20mg tab</i>	78	TREMFYA 100MG/ML	74	TRIFLURIDINE 1%	96
<i>torsemide 5mg tab</i>	78	SYRINGE		OPHTH SOLN	
TOUJEO 300UNIT/ML	32	TRESIBA 100UNIT/ML	33	TRIHXYPHENIDYL	51
PEN INJ		INJ		0.4MG/ML ORAL SOLN	
TOUJEO MAX	33	TRESIBA 100UNIT/ML	33	<i>trihexyphenidyl 2mg tab</i>	51
300UNIT/ML PEN INJ		PEN INJ		<i>trihexyphenidyl 5mg tab</i>	51
(3ML)		TRESIBA 200UNIT/ML	33	TRIJDY XR	31
TRACLEER 32MG TAB	65	PEN INJ		10-5-1000MG TAB	
FOR ORAL SUSP		<i>tretinoin 0.01% gel</i>	73		

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

Índice

TRIJARDY XR	31	TRULICITY	32	TYVASO 64MCG INH	64
12.5-2.5-1000MG TAB		0.75MG/0.5ML		POWDER	
TRIJARDY XR	31	AUTO-INJECTOR		U	
25-5-1000MG TAB		TRULICITY	32	UBRELVY 100MG TAB	89
TRIJARDY XR	31	1.5MG/0.5ML		UBRELVY 50MG TAB	89
5-2.5-1000MG TAB		AUTO-INJECTOR		UCERIS 2MG/ACT	16
TRIKAFTA	103	TRULICITY 3MG/0.5ML	32	RECTAL FOAM	
100-50-75MG/150MG		AUTO-INJECTOR		UDENYCA 6MG/0.6ML	87
PACK		TRULICITY	32	SYRINGE	
TRIKAFTA	104	4.5MG/0.5ML		<i>unithroid 100mcg tab</i>	106
50-37.5-25MG/75MG		AUTO-INJECTOR		<i>unithroid 112mcg tab</i>	106
TAB PACK		TRUMENBA SYRINGE	109	<i>unithroid 125mcg tab</i>	106
<i>tri-legest 28 day pack</i>	70	TRUSELTIQ 100MG	50	<i>unithroid 137mcg tab</i>	106
<i>tri-lo- estarylla 28 day</i>	70	DAILY DOSE PACK (21)		<i>unithroid 150mcg tab</i>	106
<i>pack</i>		TRUSELTIQ 125MG	50	<i>unithroid 175mcg tab</i>	106
<i>tri-lo-sprintec 28 day</i>	70	DAILY DOSE PACK (42)		<i>unithroid 200mcg tab</i>	106
<i>pack</i>		TRUSELTIQ 50MG DAILY	50	<i>unithroid 25mcg tab</i>	106
<i>trimethobenzamide</i>	34	DOSE PACK (42)		<i>unithroid 300mcg tab</i>	106
<i>300mg cap</i>		TRUSELTIQ 75MG DAILY	50	<i>unithroid 50mcg tab</i>	106
TRIMETHOPRIM 100MG	42	DOSE PACK (63)		<i>unithroid 75mcg tab</i>	106
TAB		TUKYSA 150MG TAB	45	<i>unithroid 88mcg tab</i>	106
<i>tri-mili 28 day pack</i>	70	TUKYSA 50MG TAB	45	UPTRAVI 1000MCG TAB	65
<i>trimipramine 100mg cap</i>	30	TURALIO 200MG CAP	50	UPTRAVI 1200MCG TAB	65
<i>trimipramine 25mg cap</i>	30	TWINRIX SYRINGE	109	UPTRAVI 1400MCG TAB	65
<i>trimipramine 50mg cap</i>	30	TYBOST 150MG TAB	59	UPTRAVI 1600MCG TAB	65
TRINTELLIX 10MG TAB	28	<i>tydemy 28 day pack</i>	70	UPTRAVI 200MCG TAB	65
TRINTELLIX 20MG TAB	28	TYMLOS	79	UPTRAVI 400MCG TAB	65
TRINTELLIX 5MG TAB	28	3120MCG/1.56ML PEN		UPTRAVI 600MCG TAB	65
<i>tri-nymyo 28 day pack</i>	70	INJ		UPTRAVI 800MCG TAB	65
<i>tri-sprintec 28 day pack</i>	70	TYPHIM VI	109	UPTRAVI TAB	65
TRIUMEQ	59	25MCG/0.5ML INJ		TITRATION PACK	
600-50-300MG TAB		TYPHIM VI	109	<i>ursodiol 250mg tab</i>	83
TRIUMEQ 60-5-30MG	59	25MCG/0.5ML SYRINGE		<i>ursodiol 300mg cap</i>	83
TAB FOR ORAL SUSP		TYVASO 16-32-48MCG	64	<i>ursodiol 500mg tab</i>	83
<i>trivora 28 day pack</i>	70	TITRATION PACK		V	
<i>tri-vylibra 28 day pack</i>	70	TYVASO 16-32MCG	64	<i>valacyclovir 1000mg tab</i>	60
<i>tri-vylibra lo 28 day pack</i>	70	TITRATION PACK		<i>valacyclovir 500mg tab</i>	60
TRIZIVIR	59	TYVASO 16MCG INH	64	VALCHLOR 0.016% GEL	74
300-150-300MG TAB		POWDER		<i>valganciclovir 450mg tab</i>	59
TROPHAMINE 10% INJ	95	TYVASO 32-48MCG	64	<i>valganciclovir 50mg/ml</i>	59
<i>trospium chloride 20mg</i>	108	MAINTENANCE PACK		<i>oral soln</i>	
<i>tab</i>		TYVASO 32MCG INH	64	<i>valproic acid 250mg cap</i>	27
<i>trospium chloride 60mg</i>	108	POWDER		<i>valproic acid 50mg/ml</i>	27
<i>er cap</i>		TYVASO 48MCG INH	64	<i>oral soln</i>	
TRULANCE 3MG TAB	83	POWDER			

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>valsartan 160mg tab</i>	39	VELTASSA 25.2GM	93	VERZENIO 150MG TAB	50
<i>valsartan 320mg tab</i>	39	POWDER FOR ORAL		VERZENIO 200MG TAB	50
<i>valsartan 40mg tab</i>	39	SUSP		VERZENIO 50MG TAB	50
<i>valsartan 80mg tab</i>	39	VELTASSA 8.4GM	93	<i>vestura 3-0.02mg pack</i>	70
VALTOCO 10MG	23	POWDER FOR ORAL		VIBERZI 100MG TAB	84
(10MG/0.1ML) NASAL		SUSP		VIBERZI 75MG TAB	84
SPRAY DOSE PACK		VEMLIDY 25MG TAB	60	VICTOZA 18MG/3ML	32
VALTOCO 15MG	23	VENCLEXTA 100MG	45	PEN INJ	
(7.5MG/0.1ML) NASAL		TAB		<i>vienva 28 day pack</i>	70
SPRAY DOSE PACK		VENCLEXTA 10MG TAB	45	<i>vigabatrin 500mg powder</i>	26
VALTOCO 20MG	23	VENCLEXTA 50MG TAB	45	<i>for oral soln</i>	
(10MG/0.1ML) NASAL		VENCLEXTA TAB	45	<i>vigabatrin 500mg tab</i>	26
SPRAY DOSE PACK		STARTER PACK		<i>vigadrone 500mg powder</i>	26
VALTOCO 5MG	23	<i>venlafaxine 100mg tab</i>	29	<i>for oral soln</i>	
(5MG/0.1ML) NASAL		<i>venlafaxine 150mg er cap</i>	29	VIIBRYD 10/20MG	28
SPARY DOSE PACK		<i>venlafaxine 25mg tab</i>	29	STARTER PACK	
<i>vancomycin 100mg/ml inj</i>	42	<i>venlafaxine 37.5mg er</i>	29	VIJOICE 125MG 28 DAY	93
<i>vancomycin 125mg cap</i>	42	<i>cap</i>		PACK	
<i>vancomycin 1gm inj</i>	42	<i>venlafaxine 37.5mg tab</i>	29	VIJOICE 250MG 28 DAY	93
<i>vancomycin 250mg cap</i>	42	<i>venlafaxine 50mg tab</i>	29	PACK	
<i>vancomycin 500mg inj</i>	42	<i>venlafaxine 75mg er cap</i>	29	VIJOICE 50MG 28 DAY	93
<i>vancomycin 750mg inj</i>	42	<i>venlafaxine 75mg tab</i>	29	PACK	
VAQTA 25UNIT/0.5ML	109	VENTAVIS 10MCG/ML	65	<i>vilazodone 10mg tab</i>	28
INJ		INH SOLN		<i>vilazodone 20mg tab</i>	28
VAQTA 25UNIT/0.5ML	109	VENTAVIS 20MCG/ML	65	<i>vilazodone 40mg tab</i>	28
SYRINGE		INH SOLN		VIRACEPT 250MG TAB	59
VAQTA 50UNIT/ML INJ	109	VENTOLIN 108MCG HFA	21	VIRACEPT 625MG TAB	59
VAQTA 50UNIT/ML	109	INHALER		VIREAD 150MG TAB	59
SYRINGE		<i>verapamil 120mg er cap</i>	63	VIREAD 200MG TAB	59
VARENICLINE 0.5MG	103	<i>verapamil 120mg er tab</i>	63	VIREAD 250MG TAB	59
TAB		<i>verapamil 120mg tab</i>	63	VIREAD 40MG/GM	59
VARENICLINE	103	<i>verapamil 180mg er cap</i>	63	ORAL POWDER	
0.5MG/1MG FIRST		<i>verapamil 180mg er tab</i>	63	VITRAKVI 100MG CAP	50
MONTH PACK		<i>verapamil 240mg er cap</i>	63	VITRAKVI 20MG/ML	50
VARENICLINE 1MG TAB	103	<i>verapamil 240mg er tab</i>	63	ORAL SOLN	
VARIVAX	109	VERAPAMIL 360MG ER	63	VITRAKVI 25MG CAP	50
1350PFU/0.5ML INJ		CAP		VIVITROL 380MG INJ	34
VARUBI 90MG TAB	35	<i>verapamil 40mg tab</i>	64	VIZIMPRO 15MG TAB	45
VASCEPA 0.5GM CAP	36	<i>verapamil 80mg tab</i>	64	VIZIMPRO 30MG TAB	45
VASCEPA 1GM CAP	36	VERQUVO 10MG TAB	65	VIZIMPRO 45MG TAB	45
<i>velivet 28 day pack</i>	70	VERQUVO 2.5MG TAB	65	VONJO 100MG CAP	50
VELTASSA 16.8GM	93	VERQUVO 5MG TAB	65	<i>voriconazole 200mg inj</i>	35
POWDER FOR ORAL		VERSACLOZ 50MG/ML	55	<i>voriconazole 200mg tab</i>	35
SUSP		SUSP		<i>voriconazole 40mg/ml</i>	35
		VERZENIO 100MG TAB	50	<i>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>voriconazole 50mg tab</i>	35	XARELTO TAB STARTER	22	XOLAIR 75MG/0.5ML	19
VOSEVI 400-100-100MG	60	PACK		SYRINGE	
TAB		XATMEP 2.5MG/ML	44	XOPENEX 45MCG	21
VOTRIENT 200MG TAB	50	ORAL SOLN		INHALER	
VOXZOGO 0.4MG INJ	80	XCOPRI 100MG TAB	26	XOSPATA 40MG TAB	50
VOXZOGO 0.56MG INJ	81	XCOPRI 12.5/25MG	26	XPOVIO 100MG ONCE	46
VOXZOGO 1.2MG INJ	81	TITRATION PACK		WEEKLY CARTON	
VRAYLAR 1.5/3MG	53	XCOPRI 150/200MG	26	(8-PACK)	
MIXED PACK		PACK TAB		XPOVIO 40MG ONCE	46
VRAYLAR 1.5MG CAP	53	XCOPRI 150/200MG	26	WEEKLY CARTON	
VRAYLAR 3MG CAP	53	TITRATION PACK		(4-PACK)	
VRAYLAR 4.5MG CAP	53	XCOPRI 150MG TAB	26	XPOVIO 40MG TWICE	46
VRAYLAR 6MG CAP	53	XCOPRI 200MG TAB	26	WEEKLY CARTON	
<i>vyfemla 28 day pack</i>	70	XCOPRI 50/100MG	26	(8-PACK)	
<i>vylibra 28 day pack</i>	70	TITRATION PACK		XPOVIO 60MG ONCE	47
VYNDAMAX 61MG CAP	65	XCOPRI 50MG TAB	26	WEEKLY CARTON	
VYNDAQEL 20MG CAP	65	XCOPRI TAB 100/150MG	26	(4-PACK)	
W		MAINTENANCE PACK		XPOVIO 60MG TWICE	47
WAKIX 17.8MG TAB	9	XELJANZ 10MG TAB	11	WEEKLY CARTON (24	
WAKIX 4.45MG TAB	9	XELJANZ 1MG/ML	11	PACK)	
<i>warfarin sodium 10mg</i>	22	ORAL SOLN		XPOVIO 80MG ONCE	47
<i>tab</i>		XELJANZ 5MG TAB	11	WEEKLY CARTON	
<i>warfarin sodium 1mg tab</i>	22	XELJANZ XR 11MG TAB	11	(8-PACK)	
<i>warfarin sodium 2.5mg</i>	22	XELJANZ XR 22MG TAB	11	XPOVIO 80MG TWICE	47
<i>tab</i>		XENLETA 600MG TAB	43	WEEKLY CARTON (32	
<i>warfarin sodium 2mg tab</i>	22	XERMELO 250MG TAB	84	PACK)	
<i>warfarin sodium 3mg tab</i>	22	XGEVA 120MG/1.7ML	79	XTANDI 40MG CAP	46
<i>warfarin sodium 4mg tab</i>	22	INJ		XTANDI 40MG TAB	46
<i>warfarin sodium 5mg tab</i>	22	XIFAXAN 200MG TAB	42	XTANDI 80MG TAB	46
<i>warfarin sodium 6mg tab</i>	22	XIFAXAN 550MG TAB	42	<i>xulane 150-35mcg/24hr</i>	70
<i>warfarin sodium 7.5mg</i>	22	XIGDUO XR 10-1000MG	31	<i>patch</i>	
<i>tab</i>		TAB		XULTOPHY	31
WELIREG 40MG TAB	46	XIGDUO XR 10-500MG	31	100UNIT-3.6MG/ML PEN	
<i>wymzya fe 28 day pack</i>	70	TAB		INJ	
X		XIGDUO XR	31	XYREM 500MG/ML	101
XALKORI 200MG CAP	50	2.5-1000MG TAB		ORAL SOLN	
XALKORI 250MG CAP	50	XIGDUO XR 5-1000MG	31	Y	
XARELTO 10MG TAB	22	TAB		YF-VAX INJ	109
XARELTO 15MG TAB	22	XIGDUO XR 5-500MG	31	YF-VAX INJ	109
XARELTO 1MG/ML	22	TAB		Z	
SUSP		XOFLUZA 40MG TAB	60	<i>zafemy 150-35mcg/24hr</i>	70
XARELTO 2.5MG TAB	22	XOFLUZA 80MG TAB	60	<i>patch</i>	
XARELTO 20MG TAB	22	XOLAIR 150MG INJ	19	<i>zafirlukast 10mg tab</i>	20
		XOLAIR 150MG/ML	19	<i>zafirlukast 20mg tab</i>	20
		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>zaleplon 10mg cap</i>	88	<i>zidovudine 10mg/ml oral</i>	59
<i>zaleplon 5mg cap</i>	88	<i>soln</i>	
ZARXIO 300MCG/0.5ML	87	<i>zidovudine 300mg tab</i>	59
SYRINGE		ZIEXTENZO 6MG/0.6ML	87
ZARXIO 480MCG/0.8ML	87	SYRINGE	
SYRINGE		ZIMHI 5MG/0.5ML	34
ZEGALOGUE	31	SYRINGE	
0.6MG/0.6ML		<i>ziprasidone 20mg cap</i>	53
AUTO-INJECTOR		<i>ziprasidone 20mg inj</i>	53
ZEGALOGUE	31	<i>ziprasidone 40mg cap</i>	53
0.6MG/0.6ML SYRINGE		<i>ziprasidone 60mg cap</i>	53
ZEJULA 100MG CAP	50	<i>ziprasidone 80mg cap</i>	53
ZELBORAF 240MG TAB	50	ZIRGAN 0.15% OPHTH	96
ZEMAIRA 1000MG INJ	103	GEL	
<i>zenatane 10mg cap</i>	73	ZOLINZA 100MG CAP	50
<i>zenatane 20mg cap</i>	73	<i>zolmitriptan 2.5mg odt</i>	90
<i>zenatane 30mg cap</i>	73	<i>zolmitriptan 2.5mg tab</i>	90
<i>zenatane 40mg cap</i>	73	<i>zolmitriptan 5mg odt</i>	90
ZENPEP	77	<i>zolmitriptan 5mg tab</i>	90
105000-25000-79000UNI		<i>zolmitriptan 5mg/act</i>	90
T DR CAP		<i>nasal spray</i>	
ZENPEP	77	<i>zolpidem tartrate 10mg</i>	88
14000-3000-10000UNIT		<i>tab</i>	
DR CAP		<i>zolpidem tartrate 12.5mg</i>	88
ZENPEP	77	<i>er tab</i>	
24000-5000-17000UNIT		<i>zolpidem tartrate 5mg tab</i>	88
DR CAP		<i>zolpidem tartrate 6.25mg</i>	88
ZENPEP	77	<i>er tab</i>	
40000-126000-168000U		ZONISADE 100MG/5ML	26
NIT DR CAP		SUSP	
ZENPEP	77	<i>zonisamide 100mg cap</i>	26
42000-10000-32000UNIT		<i>zonisamide 25mg cap</i>	26
DR CAP		<i>zonisamide 50mg cap</i>	26
ZENPEP	77	<i>zovia 1/35e 28 day pack</i>	70
63000-15000-47000UNIT		ZYDELIG 100MG TAB	50
DR CAP		ZYDELIG 150MG TAB	50
ZENPEP	77	ZYKADIA 150MG TAB	50
84000-20000-63000UNIT		ZYLET 0.5-0.3% OPHTH	97
DR CAP		SUSP	
ZEPOSIA 0.92MG CAP	103	ZYPREXA 210MG INJ	55
ZEPOSIA CAP 7-DAY	103		
STARTER PACK			
ZEPOSIA CAP STARTER	103		
PACK			
<i>zidovudine 100mg cap</i>	59		

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



Este formulario se actualizó el 03/01/2023. Para obtener información más reciente o si tiene otras preguntas, comuníquese con nosotros, El Paso Health Advantage Dual SNP (HMO D-SNP) Servicios para los miembros, al 1-833-742-3125 . Los usuarios de TTY deben llamar al 711, del 1ero de octubre al 31 de marzo, de 8:00 am a 8:00 pm tiempo de montaña (MT), 7 días de la semana, y del 1ero de abril al 30 de septiembre, lunes a viernes, de 8:00 am a 8:00 pm MT, o visite ephmedicare.com.

ATTENTION: If you speak another language, language assistance services, free of charge, are available to you. Call 1-833-742-3125 (TTY 711).