



Formulario completo 2024

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

Este formulario se actualizó el 04/01/2024. Para obtener información más reciente o si tiene otras preguntas, comuníquese con nosotros El Paso Health Medicare Advantage Dual (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 1 ero de abril al 30 de septiembre, lunes a viernes, de 8:00 am a 8:00 pm MT, o visite www.ephmedicare.com.



El Paso Health Medicare Advantage Dual (HMO SNP)

Formulario para 2024

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 abril del 2024. Para obtener información más reciente o si tiene otras preguntas, comuníquese con El Paso Health Medicare Advantage 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 Medicare Advantage Dual (HMO D-SNP).

Este documento incluye una lista de los medicamentos (Formulario) de nuestro plan, la cual está en vigencia desde el 1 de octubre del 2024. Para obtener un formulario actualizado, comuníquese con nosotros. Nuestra información de contacto, junto con la fecha de la última actualización del Formulario, aparece en las páginas de la portada y 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 2024 y periódicamente durante el año.

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

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

¿Puede cambiar el Formulario (lista de medicamentos)?

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

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

- **Nuevos medicamentos genéricos.** Podemos eliminar inmediatamente un medicamento de marca de nuestra Lista de medicamentos si lo reemplazamos con un nuevo medicamento genérico que aparecerá en el mismo nivel de costo compartido o en un nivel de costo compartido más bajo y con las mismas restricciones o menos. Además, cuando agreguemos el nuevo medicamento genérico, podemos decidir mantener el medicamento de marca en nuestra Lista de medicamentos, pero inmediatamente moverlo a un nivel de costo compartido diferente o agregar nuevas restricciones. Si actualmente está tomando ese medicamento de marca, quizás no le informemos con antelación antes de que realicemos el cambio, pero más adelante le proporcionaremos información sobre los cambios específicos que hemos realizado.
 - Si realizamos un cambio, usted o la persona autorizada a dar recetas pueden solicitarnos que hagamos una excepción y sigamos cubriendo el medicamento de marca para usted. En el aviso que le proporcionamos también se incluirá información sobre cómo solicitar una excepción, y usted también puede encontrar información en la sección a continuación titulada “¿Cómo puedo solicitar que se haga una excepción al Formulario de El Paso Health Medicare Advantage Dual (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 Medicare Advantage Dual (HMO D-SNP)?”.

Cambios que no lo afectarán si actualmente toma el medicamento. En general, si usted toma un medicamento de nuestro Formulario para 2024 que estaba cubierto al comienzo del año, nosotros no discontinuaremos ni reduciremos la cobertura del medicamento durante el año de cobertura 2024, excepto como se describe anteriormente. Esto significa que, por el resto del año de cobertura, estos medicamentos continuarán disponibles al mismo costo compartido y sin nuevas restricciones para aquellos miembros que estén tomándolos.

El Formulario adjunto es vigente a partir del 1 de abril del 2024. Para recibir información actualizada sobre los medicamentos cubiertos por El Paso Health Medicare Advantage, comuníquese con nosotros. Nuestra información de contacto aparece en las páginas de la portada y contraportada. Cuando se realizan cambios en el formulario impreso, El Paso Health Medicare Advantage enviará hojas de formulario actualizadas para los medicamentos afectados por correo, y publicará actualizaciones en el sitio web en ephmedicare.com.

¿Cómo utilizo el Formulario?

Hay dos formas para encontrar su medicamento dentro del Formulario:

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

¿Hay alguna restricción en mi cobertura?

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

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

Para averiguar si su medicamento tiene requisitos o límites adicionales, consulte el Formulario que empieza en la página 9. También puede obtener más información sobre las restricciones que se aplican a medicamentos cubiertos específicos en nuestro sitio web. Hemos publicado un documento en línea que explica nuestra restricción de autorización previa o restricción de tratamiento escalonado. También puede pedirnos que le enviemos una copia. Nuestra información de contacto, junto con la fecha de la última actualización del Formulario, aparece en las páginas de la portada y contraportada.

Puede pedirle a El Paso Health Medicare Advantage que haga una excepción a estas restricciones o límites, o puede solicitarle una lista de otros medicamentos similares que puedan tratar su afección médica. Consulte la sección “¿Cómo puedo solicitar que se haga una excepción al Formulario de El Paso Health Medicare Advantage?” en la página 5 para obtener información acerca de cómo solicitar una excepción.

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

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

Si resulta que El Paso Health Medicare Advantage Dual (HMO D-SNP) no cubre el medicamento que toma, tiene dos alternativas:

- Puede pedir a Servicios para los miembros una lista de medicamentos similares que estén cubiertos por El Paso Health Medicare Advantage Dual (HMO D-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 Medicare Advantage Dual (HMO D-SNP)?

Puede solicitarle a El Paso Health Medicare Advantage 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 Medicare Advantage 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 Medicare Advantage prevé otras circunstancias que existen en las que podrían surgir transiciones no planificadas para los miembros actuales y en las que los regímenes de medicamentos prescritos pueden no estar en nuestro formulario. Estas circunstancias generalmente implican el nivel de cambios de atención para un miembro que está cambiando de un ajuste de tratamiento a otro, tales como:

1. Miembros que ingresan a centros de atención a largo plazo (LTC, por sus siglas en inglés) de hospitales con una lista de alta de medicamentos del formulario del hospital con una planificación a muy corto plazo tomada en cuenta (es decir, menos de 8 horas).
2. Miembros que son dados de alta de un hospital a un hogar con una planificación a muy corto plazo.
3. Miembros que terminan su centro de enfermería especializada Medicare Parte A estadia (donde los pagos incluyen todos los cargos de farmacia) y que necesitan volver a su formulario del plan de la Parte D.
4. Miembros que renuncian al estatus de hospicio para volver a los beneficios estándar de la Parte A y B de Medicare.
5. Los miembros que terminan una instalación en un LTC y regresan a la comunidad.
6. Miembros que son dados de alta de hospitales psiquiátricos con regímenes de drogas altamente individualizados.
7. Las circunstancias anteriores a menudo resultan en miembros y/o proveedores que utilizan los procesos de excepciones y/o apelaciones de El Paso Health Medicare Advantage. Para estas transiciones no planificadas, El Paso Health Medicare Advantage hace determinaciones de cobertura y redeterminaciones tan rápidamente como la condición de salud del miembro requiere.

8. El proceso de transición de El Paso Health Medicare Advantage garantiza la conciliación adecuada de medicamentos para los miembros al ser dado de alta de las instalaciones de LTC u otras instalaciones, de modo que se pueda lograr una transición efectiva.
 - a. El estándar actual de atención promueve que los cuidadores reciban recetas ambulatorias de la Parte D antes del alta de una estancia en la Parte A. Los miembros, sin culpa propia, pueden no tener acceso al resto de la receta previamente dispensada.
 - b. El Paso Health Medicare Advantage permite al miembro acceder a una recarga al ingresar o descargar de una instalación de LTC.
9. El Paso Health Medicare Advantage utiliza datos de reclamos para determinar si el miembro ha experimentado un cambio de nivel de cuidado y permite un relleno de transición cuando corresponda. Cuando los datos de reclamos no se pueden utilizar para determinar un cambio de nivel de cuidado, una farmacia puede necesitar llamar a Navitus Servicios de Miembros para procesar una anulación del punto de venta con el fin de realizar este tipo de relleno de transición.

Para obtener más información

Para obtener información más detallada sobre la cobertura para medicamentos con receta de El Paso Health Advantage 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 Medicare Advantage

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

La información incluida en la columna de Requisitos/límites indica si El Paso Health Medicare Advantage tiene algún requisito especial para la cobertura del medicamento.

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

- **Primer Surtido Limitado a suministro para un mes (FF):** Es posible que pueda recibir un suministro para más de un mes de la mayoría de los medicamentos en su Formulario. Los medicamentos señalados con “FF” están limitados al suministro para un mes tanto para venta

Minorista como para Pedidos por Correo, solo en su primer surtido. Después del primer surtido, tendrá disponible un suministro mayor al habitual.

- **Distribución limitada (LD):** El símbolo (LD) junto al nombre de un medicamento indica que la FDA ha observado que el medicamento está restringido a ciertas farmacias. Estos medicamentos solo pueden obtenerse en farmacias designadas especialmente que puedan manejar adecuadamente los medicamentos.
- **Suministro sin extensión (NDS):** Es posible que pueda recibir un suministro mayor a un mes de la mayoría de los medicamentos en su Formulario a un costo compartido reducido si los pide por correo. Los medicamentos marcados con ‘NDS’ están limitados a un suministro de 1 mes tanto para pedidos minoristas como para pedidos por correo.
- **Autorización Previa (PA):** Navitus MedicareRx (PDP) requiere que usted o su médico obtengan una autorización previa para ciertos medicamentos. Esto significa que deberá obtener la aprobación de el Plan antes de surtir sus recetas médicas. Si no obtiene la aprobación, es posible que El Paso Health Advantage 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 Medicare Advantage para determinar si este medicamento está cubierto por la Parte D de Medicare antes de surtir su receta para este medicamento. Sin aprobación previa, El Paso Health Medicare Advantage puede no cubrir este medicamento.
- **Restricción de Autorización Previa para Nuevos Inicios Solamente (PA NSO):** Si usted es un miembro nuevo, usted o su médico deben obtener una autorización previa de El Paso Health Medicare Advantage antes de surtir su receta para este medicamento. Sin aprobación previa, El Paso Health Medicare Advantage puede no cubrir este medicamento.
- **Límites de Cantidad (QL):** Para ciertos medicamentos, El Paso Health Medicare Advantage limita la cantidad del medicamento que cubrirá. Esto podría incluir una limitación: por relleno, diaria, mensual o anual.
- **Terapia Escalonada (ST):** En algunos casos, El Paso Health Medicare Advantage requiere que usted primero pruebe ciertos medicamentos para tratar su afección médica antes de que cubramos otro medicamento para esa afección. Por ejemplo, si el medicamento A y el medicamento B tratan su afección médica, es posible que El Paso Health Medicare Advantage no cubra el medicamento B a menos que usted pruebe primero el medicamento A. Si el medicamento A no es adecuado para usted, entonces El Paso Health Medicare Advantage cubrirá el medicamento B.
- **Terapia Escalonada Solo para Nuevos Comienzos (ST_NSO):** Si este medicamento es nuevo para el miembro, primero debe probar ciertos medicamentos para tratar su afección médica antes de que cubramos otro medicamento para esa afección.

El Paso Health Medicare Advantage es un plan de salud con un contrato de Medicare. La inscripción en El Paso Health Medicare Advantage Dual (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	
<i>lisdexamfetamine dimesylate 10mg cap</i>	1	
<i>lisdexamfetamine dimesylate 20mg cap</i>	1	
<i>lisdexamfetamine dimesylate 30mg cap</i>	1	
<i>lisdexamfetamine dimesylate 40mg cap</i>	1	
<i>lisdexamfetamine dimesylate 50mg cap</i>	1	
<i>lisdexamfetamine dimesylate 60mg cap</i>	1	
<i>lisdexamfetamine dimesylate 70mg cap</i>	1	
ATTENTION-DEFICIT/HYPERACTIVITY DISORDER (ADHD) AGENTS		
<i>atomoxetine 100mg cap</i>	1	QL=60 EA/30 Días
<i>atomoxetine 10mg cap</i>	1	QL=60 EA/30 Días
<i>atomoxetine 18mg cap</i>	1	QL=60 EA/30 Días
<i>atomoxetine 25mg cap</i>	1	QL=60 EA/30 Días
<i>atomoxetine 40mg cap</i>	1	QL=60 EA/30 Días
<i>atomoxetine 60mg cap</i>	1	QL=60 EA/30 Días
<i>atomoxetine 80mg cap</i>	1	QL=60 EA/30 Días
<i>clonidine 0.1mg er tab</i>	1	
<i>guanfacine 1mg er tab</i>	1	
<i>guanfacine 2mg er tab</i>	1	
<i>guanfacine 3mg er tab</i>	1	
<i>guanfacine 4mg er tab</i>	1	
DOPAMINE AND NOREPINEPHRINE REUPTAKE INHIBITORS (DNRIS)		
SUNOSI 150MG TAB	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
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
<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 chew 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	
<i>methylphenidate 18mg ER osmotic tab</i>	1	
METHYLPHENIDATE 18MG ER TAB	1	
<i>methylphenidate 1mg/ml oral soln</i>	1	
<i>methylphenidate 2.5mg chew tab</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	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>methylphenidate 50mg cr cap</i>	1	
<i>methylphenidate 54mg er tab</i>	1	
<i>methylphenidate 54mg sr tab</i>	1	
<i>methylphenidate 5mg chew tab</i>	1	
<i>methylphenidate 5mg tab</i>	1	
<i>methylphenidate 60mg cr cap</i>	1	
<i>methylphenidate 60mg la cap</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		
<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	
TOBRAMYCIN 10MG/ML INJ	1	
<i>tobramycin 40mg/ml inj</i>	1	
<i>tobramycin 60mg/ml inh soln</i>	1	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
OLUMIANT 4MG 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		
HADLIMA 40MG/0.4ML AUTO-INJECTOR	1	NDS PA QL=2.40 ML/28 Días
HADLIMA 40MG/0.4ML SYRINGE	1	NDS PA QL=2.40 ML/28 Días
HADLIMA 40MG/0.8ML AUTO-INJECTOR	1	NDS PA QL=4.80 ML/28 Días
HADLIMA 40MG/0.8ML SYRINGE	1	NDS PA QL=4.80 ML/28 Días
HUMIRA 10MG/0.1ML SYRINGE (ABBVIE)	1	NDS PA QL=2 EA/28 Días
HUMIRA 20MG/0.2ML SYRINGE (ABBVIE)	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
HUMIRA 40MG/0.4ML AUTO-INJECTOR (ABBVIE)	1	NDS PA QL=6 EA/28 Días
HUMIRA 40MG/0.4ML SYRINGE (ABBVIE)	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 (ABBVIE)	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 - PEDIATRIC UC STARTER PACK 80MG/0.8ML INJ (ABBVIE)	1	NDS PA QL=4 EA/180 Días
HUMIRA PEN - PSORIASIS STARTER PACK 40MG/0.8ML	1	NDS PA QL=4 EA/180 Días
HUMIRA PEN 80MG/0.8ML AND 40MG/0.4ML - PSORIASIS/UVEITIS STARTER PACK	1	NDS PA QL=3 EA/180 Días
HUMIRA PEN 80MG/0.8ML CROHNS/UC/HIDRADENITIS STARTER PACK (ABBVIE)	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=3 ML/28 Días
SIMPONI 100MG/ML SYRINGE	1	NDS PA QL=3 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	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<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	
<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	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<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		
<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
<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
<i>fentanyl 200mcg lozenge</i>	1	PA QL=120 EA/30 Días
<i>fentanyl 25mcg/hr patch</i>	1	QL=10 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
<i>fentanyl 600mcg lozenge</i>	1	PA QL=120 EA/30 Días
<i>fentanyl 75mcg/hr patch</i>	1	QL=10 EA/30 Días
<i>fentanyl 800mcg lozenge</i>	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
METHADONE 1MG/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
METHADONE 2MG/ML ORAL SOLN	1	
<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
<i>morphine sulfate 20mg/ml oral soln</i>	1	QL=180 ML/30 Días
MORPHINE SULFATE 2MG/ML ORAL SOLN	1	QL=1800 ML/30 Días
<i>morphine sulfate 30mg er tab</i>	1	QL=120 EA/30 Días
MORPHINE SULFATE 30MG TAB	1	QL=180 EA/30 Días
MORPHINE SULFATE 4MG/ML ORAL SOLN	1	QL=900 ML/30 Días
<i>morphine sulfate 60mg er tab</i>	1	QL=120 EA/30 Días
<i>oxycodone 10mg tab</i>	1	QL=180 EA/30 Días
<i>oxycodone 15mg tab</i>	1	QL=180 EA/30 Días
<i>oxycodone 1mg/ml oral soln</i>	1	QL=5400 ML/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
<i>oxycodone 5mg tab</i>	1	QL=360 EA/30 Días
OXYCONTIN 10MG ER TAB	1	QL=60 EA/30 Días
OXYCONTIN 15MG ER TAB	1	QL=60 EA/30 Días
OXYCONTIN 20MG ER TAB	1	QL=60 EA/30 Días
OXYCONTIN 30MG ER TAB	1	QL=60 EA/30 Días
OXYCONTIN 40MG ER TAB	1	QL=60 EA/30 Días
OXYCONTIN 60MG ER TAB	1	QL=60 EA/30 Días
OXYCONTIN 80MG ER TAB	1	QL=60 EA/30 Días
<i>tramadol 100mg er tab</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>tramadol 200mg er tab</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>tramadol 300mg er tab</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>tramadol 50mg tab</i>	1	QL=240 EA/30 Días
OPIOID COMBINATIONS		
<i>acetaminophen/codeine phosphate 24mg-2.4mg/ml oral soln</i>	1	QL=4980 ML/30 Días
<i>acetaminophen/hydrocodone bitartrate 21.7mg-0.5mg/ml oral soln</i>	1	QL=5400 ML/30 Días
<i>codeine phosphate/acetaminophen 15-300mg tab</i>	1	QL=390 EA/30 Días
<i>codeine phosphate/acetaminophen 30-300mg tab</i>	1	QL=390 EA/30 Días
<i>codeine phosphate/acetaminophen 60-300mg tab</i>	1	QL=390 EA/30 Días
<i>endocet 325-10mg tab</i>	1	QL=360 EA/30 Días
<i>endocet 325-2.5mg 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

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>hydrocodone bitartrate/acetaminophen 10-325mg tab</i>	1	QL=360 EA/30 Días
<i>hydrocodone bitartrate/acetaminophen 5-325mg tab</i>	1	QL=360 EA/30 Días
<i>hydrocodone bitartrate/acetaminophen 7.5-325mg tab</i>	1	QL=360 EA/30 Días
HYDROCODONE BITARTRATE/IBUPROFEN 10-200MG TAB	1	QL=480 EA/30 Días
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
<i>oxycodone/acetaminophen 10-325mg tab</i>	1	QL=360 EA/30 Días
<i>oxycodone/acetaminophen 2.5-325mg tab</i>	1	QL=360 EA/30 Días
<i>oxycodone/acetaminophen 5-325mg tab</i>	1	QL=360 EA/30 Días
OXYCODONE/ACETAMINOPHEN 5-325MG/5ML	1	QL=1800 ML/30 Días
<i>oxycodone/acetaminophen 7.5-325mg tab</i>	1	QL=360 EA/30 Días
<i>tramadol/acetaminophen 37.5-325mg tab</i>	1	QL=360 EA/30 Días
OPIOID PARTIAL AGONISTS		
<i>buprenorphine 10mcg/hr weekly patch</i>	1	QL=4 EA/28 Días
<i>buprenorphine 15mcg/hr weekly patch</i>	1	QL=4 EA/28 Días
<i>buprenorphine 20mcg/hr weekly patch</i>	1	QL=4 EA/28 Días
<i>buprenorphine 2mg sl tab</i>	1	QL=90 EA/30 Días
<i>buprenorphine 5mcg/hr weekly patch</i>	1	QL=4 EA/28 Días
<i>buprenorphine 7.5mcg/hr weekly patch</i>	1	QL=4 EA/28 Días
<i>buprenorphine 8mg sl tab</i>	1	QL=90 EA/30 Días
<i>buprenorphine/naloxone 12-3mg sl film</i>	1	QL=60 EA/30 Días
<i>buprenorphine/naloxone 2-0.5mg sl film</i>	1	QL=90 EA/30 Días
<i>buprenorphine/naloxone 2-0.5mg sl tab</i>	1	QL=90 EA/30 Días
<i>buprenorphine/naloxone 4-1mg sl film</i>	1	QL=90 EA/30 Días
<i>buprenorphine/naloxone 8-2mg sl film</i>	1	QL=90 EA/30 Días
<i>buprenorphine/naloxone 8-2mg sl tab</i>	1	QL=90 EA/30 Días
<i>butorphanol tartrate 1mg/act nasal inhaler</i>	1	QL=10 ML/30 Días
ANDROGENS-ANABOLIC		
ANDROGENS		
<i>danazol 100mg cap</i>	1	
<i>danazol 200mg cap</i>	1	
<i>danazol 50mg cap</i>	1	
<i>depo-testosterone 200mg/ml inj</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

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<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>budesonide 2mg/act rectal foam</i>	1	PA
<i>hydrocortisone 1.67mg/ml enema</i>	1	
RECTAL STEROIDS		
<i>hydrocortisone 2.5% cream</i>	1	
<i>procto-med 2.5% cream</i>	1	
<i>proctosol 2.5% cream</i>	1	
<i>proctozone hc 2.5% cream</i>	1	
VASODILATING AGENTS		
<i>nitroglycerin 0.4% rectal ointment</i>	1	QL=30 GM/30 Días
ANTHELMINTICS		
ANTHELMINTICS		
<i>albendazole 200mg tab</i>	1	
BENZNIDAZOLE 100MG TAB	1	
BENZNIDAZOLE 12.5MG TAB	1	
<i>ivermectin 3mg tab</i>	1	PA
<i>praziquantel 600mg tab</i>	1	
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	
ISOSORBIDE MONONITRATE 10MG TAB	1	
<i>isosorbide mononitrate 120mg er tab</i>	1	
ISOSORBIDE MONONITRATE 20MG TAB	1	
<i>isosorbide mononitrate 30mg er tab</i>	1	
<i>isosorbide mononitrate 60mg er tab</i>	1	
NITRO-BID 2% OINTMENT	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	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>nitroglycerin 0.4mg/hr patch</i>	1	
<i>nitroglycerin 0.6mg sl tab</i>	1	
<i>nitroglycerin 0.6mg/hr patch</i>	1	
ANTI-ANXIETY AGENTS		
ANTI-ANXIETY AGENTS - MISC.		
<i>bupirone 10mg tab</i>	1	
<i>bupirone 15mg tab</i>	1	
<i>bupirone 30mg tab</i>	1	
<i>bupirone 5mg tab</i>	1	
<i>bupirone 7.5mg tab</i>	1	
<i>hydroxyzine 10mg tab</i>	1	
<i>hydroxyzine 25mg tab</i>	1	
<i>hydroxyzine 2mg/ml oral soln</i>	1	
<i>hydroxyzine 50mg tab</i>	1	
HYDROXYZINE PAMOATE 100MG CAP	1	
<i>hydroxyzine pamoate 25mg cap</i>	1	
<i>hydroxyzine pamoate 50mg cap</i>	1	
BENZODIAZEPINES		
<i>alprazolam 0.25mg tab</i>	1	QL=120 EA/30 Días
<i>alprazolam 0.5mg tab</i>	1	QL=120 EA/30 Días
<i>alprazolam 1mg tab</i>	1	QL=120 EA/30 Días
<i>alprazolam 2mg tab</i>	1	QL=150 EA/30 Días
<i>chlordiazepoxide 10mg cap</i>	1	QL=120 EA/30 Días
<i>chlordiazepoxide 25mg cap</i>	1	QL=120 EA/30 Días
<i>chlordiazepoxide 5mg cap</i>	1	QL=120 EA/30 Días
<i>clorazepate dipotassium 15mg tab</i>	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	
QUINIDINE SULFATE 200MG 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
QUINIDINE SULFATE 300MG TAB	1	
ANTIARRHYTHMICS TYPE I-B		
<i>mexiletine 150mg cap</i>	1	
<i>mexiletine 200mg cap</i>	1	
<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
SPIRIVA RESPIMAT 1.25MCG/ACT INH	1	ST QL=4 GM/30 Días

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
LEUKOTRIENE MODULATORS		
<i>montelukast 10mg tab</i>	1	
<i>montelukast 4mg chew tab</i>	1	
<i>montelukast 4mg granules</i>	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		
ALVESCO 160MCG INHALER	1	QL=12.20 GM/30 Días
ALVESCO 80MCG INHALER	1	QL=12.20 GM/30 Días
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
FLUTICASONE PROPIONATE 110MCG INHALER	1	QL=24 GM/30 Días
FLUTICASONE PROPIONATE 220MCG INHALER	1	QL=24 GM/30 Días
FLUTICASONE PROPIONATE 44MCG INHALER	1	QL=21.20 GM/30 Días
QVAR 40MCG REDIHALER	1	QL=21.20 GM/30 Días
QVAR 80MCG REDIHALER	1	QL=21.20 GM/30 Días
SYMPATHOMIMETICS		
ADVAIR 115-21MCG HFA INHALER	1	QL=12 GM/30 Días
ADVAIR 230-21MCG HFA INHALER	1	QL=12 GM/30 Días
ADVAIR 45-21MCG/ACT HFA INHALER	1	QL=12 GM/30 Días
<i>albuterol 0.21mg/ml (0.63mg/3ml) inh soln</i>	1	PA BvD
<i>albuterol 0.4mg/ml (2mg/5ml) oral soln</i>	1	
<i>albuterol 0.83mg/ml (0.083%) inh soln</i>	1	PA BvD
<i>albuterol 1.25mg/3ml neb soln</i>	1	PA BvD
<i>albuterol 108mcg HFA inhaler (6.7gm)</i>	1	QL=13.40 GM/30 Días
<i>albuterol 108mcg HFA inhaler (8.5gm)</i>	1	QL=17 GM/30 Días
<i>albuterol 2mg tab</i>	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 4mg tab</i>	1	
ALBUTEROL 5MG/ML INH SOLN	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
BREO ELLIPTA 50-25MCG INH	1	QL=60 EA/30 Días
<i>breynga 160-4.5mcg/act inh</i>	1	QL=10.30 GM/30 Días
<i>breynga 80-4.5mcg/act inh</i>	1	QL=10.30 GM/30 Días
BREZTRI AEROSPHERE 160-9-4.8MCG/ACT INHALER	1	QL=10.70 GM/30 Días
<i>budesonide/formoterol fumarate 160-45mcg inhaler</i>	1	QL=10.20 GM/30 Días
<i>budesonide/formoterol fumarate 80-45mcg inhaler</i>	1	QL=10.20 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>fluticasone propionate/salmeterol 100-50mcg/act dry powder inhaler</i>	1	QL=60 EA/30 Días
<i>fluticasone propionate/salmeterol 250-50mcg/act dry powder inhaler</i>	1	QL=60 EA/30 Días
<i>fluticasone propionate/salmeterol 500-50mcg/act dry powder inhaler</i>	1	QL=60 EA/30 Días
<i>formoterol fumarate 20mcg/2ml neb soln</i>	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
<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
<i>wixela 100-50mcg inhaler</i>	1	QL=60 EA/30 Días
<i>wixela 250-50mcg inhaler</i>	1	QL=60 EA/30 Días
<i>wixela 500-50mcg inhaler</i>	1	QL=60 EA/30 Días
XOPENEX 45MCG INHALER	1	ST QL=30 GM/30 Días

XANTHINES

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>theophylline 300mg er tab</i>	1	
<i>theophylline 400mg er tab</i>	1	
<i>theophylline 450mg er tab</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	
<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	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<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		
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
<i>diazepam 10mg/2ml rectal gel</i>	1	QL=10 EA/30 Días
DIAZEPAM 2.5MG/0.5ML RECTAL GEL	1	QL=10 EA/30 Días
<i>diazepam 20mg/4ml rectal gel</i>	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

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
VALTOCO 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.		
APTIOM 200MG TAB	1	PA NSO
APTIOM 400MG TAB	1	PA NSO
APTIOM 600MG TAB	1	PA NSO
APTIOM 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	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<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	
<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	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>rufinamide 200mg tab</i>	1	
<i>rufinamide 400mg tab</i>	1	
<i>rufinamide 40mg/ml susp</i>	1	
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>subvenite 100mg tab</i>	1	
<i>subvenite 150mg tab</i>	1	
<i>subvenite 200mg tab</i>	1	
<i>subvenite 25mg tab</i>	1	
<i>topiramate 100mg tab</i>	1	
<i>topiramate 15mg cap</i>	1	
<i>topiramate 200mg tab</i>	1	
<i>topiramate 25mg cap</i>	1	
<i>topiramate 25mg tab</i>	1	
<i>topiramate 50mg tab</i>	1	
ZONISADE 100MG/5ML SUSP	1	PA NSO
<i>zonisamide 100mg cap</i>	1	
<i>zonisamide 25mg cap</i>	1	
<i>zonisamide 50mg cap</i>	1	
ZTALMY 50MG/ML SUSP	1	NDS PA NSO QL=1100 ML/30 Días
CARBAMATES		
<i>felbamate 120mg/ml susp</i>	1	
<i>felbamate 400mg tab</i>	1	
<i>felbamate 600mg tab</i>	1	
XCOPRI 100MG TAB	1	QL=30 EA/30 Días
XCOPRI 12.5/25MG TITRATION PACK	1	QL=28 EA/28 Días
XCOPRI 150/200MG PACK TAB	1	QL=56 EA/28 Días
XCOPRI 150/200MG TITRATION PACK	1	QL=28 EA/28 Días
XCOPRI 150MG TAB	1	QL=60 EA/30 Días
XCOPRI 200MG TAB	1	QL=60 EA/30 Días
XCOPRI 50/100MG TITRATION PACK	1	QL=28 EA/28 Días
XCOPRI 50MG TAB	1	QL=30 EA/30 Días
XCOPRI TAB 100/150MG MAINTENANCE PACK	1	QL=56 EA/28 Días
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	PA NSO
<i>vigabatrin 500mg tab</i>	1	PA NSO

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>vigadrone 500mg powder for oral soln</i>	1	PA NSO
<i>vigadrone 500mg tab</i>	1	PA NSO
<i>vigpoder 500mg powder for oral soln</i>	1	PA NSO
HYDANTOINS		
DILANTIN 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		
<i>ethosuximide 250mg cap</i>	1	
<i>ethosuximide 50mg/ml oral soln</i>	1	
<i>methsuximide 300mg cap</i>	1	
VALPROIC ACID		
<i>divalproex sodium 125mg dr cap</i>	1	
<i>divalproex sodium 125mg dr tab</i>	1	
<i>divalproex sodium 250mg dr tab</i>	1	
<i>divalproex sodium 250mg er tab</i>	1	
<i>divalproex sodium 500mg dr tab</i>	1	
<i>divalproex sodium 500mg er tab</i>	1	
<i>valproic acid 250mg cap</i>	1	
<i>valproic acid 50mg/ml oral soln</i>	1	
ANTIDEPRESSANTS		
ALPHA-2 RECEPTOR ANTAGONISTS (TETRACYCLICS)		
<i>mirtazapine 15mg odt</i>	1	
<i>mirtazapine 15mg tab</i>	1	
<i>mirtazapine 30mg odt</i>	1	
<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	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
GABA RECEPTOR MODULATOR - NEUROACTIVE STEROID		
ZURZUVAE 20MG CAP	1	NDS PA NSO QL=28 EA/14 Días
ZURZUVAE 25MG CAP	1	NDS PA NSO QL=28 EA/14 Días
ZURZUVAE 30MG CAP	1	NDS PA NSO QL=14 EA/14 Días
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	
phenelzine 15mg tab	1	
tranylcypromine 10mg tab	1	
SELECTIVE SEROTONIN REUPTAKE INHIBITORS (SSRIS)		
citalopram 10mg tab	1	
citalopram 20mg tab	1	
citalopram 2mg/ml oral soln	1	
citalopram 40mg tab	1	
escitalopram 10mg tab	1	
escitalopram 1mg/ml oral soln	1	
escitalopram 20mg tab	1	
escitalopram 5mg tab	1	
fluoxetine 10mg cap	1	
fluoxetine 20mg cap	1	
fluoxetine 40mg cap	1	
fluoxetine 4mg/ml oral soln	1	
fluoxetine 60mg tab	1	
fluvoxamine maleate 100mg tab	1	
fluvoxamine maleate 25mg tab	1	
fluvoxamine maleate 50mg tab	1	
paroxetine 10mg tab	1	
paroxetine 12.5mg er tab	1	
paroxetine 20mg tab	1	
paroxetine 25mg er tab	1	
paroxetine 2mg/ml susp	1	
paroxetine 30mg tab	1	
paroxetine 37.5mg er tab	1	
paroxetine 40mg tab	1	
sertraline 100mg tab	1	
sertraline 20mg/ml oral soln	1	
sertraline 25mg tab	1	
sertraline 50mg tab	1	
SEROTONIN MODULATORS		
NEFAZODONE 100MG 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
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
<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	
<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	
<i>amoxapine 100mg tab</i>	1	
<i>amoxapine 150mg tab</i>	1	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>amoxapine 25mg tab</i>	1	
<i>amoxapine 50mg tab</i>	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	
<i>doxepin 50mg cap</i>	1	
<i>doxepin 75mg cap</i>	1	
<i>imipramine 10mg tab</i>	1	
<i>imipramine 25mg tab</i>	1	
<i>imipramine 50mg tab</i>	1	
<i>nortriptyline 10mg cap</i>	1	
<i>nortriptyline 25mg cap</i>	1	
<i>nortriptyline 2mg/ml oral soln</i>	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	
MIGLITOL 100MG TAB	1	
<i>miglitol 25mg tab</i>	1	
MIGLITOL 50MG TAB	1	
ANTIDIABETIC COMBINATIONS		
<i>glipizide/metformin 2.5-250mg tab</i>	1	
<i>glipizide/metformin 2.5-500mg tab</i>	1	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>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 XR 2.5-1000MG TAB	1	QL=30 EA/30 Días
JENTADUETO XR 5-1000MG TAB	1	QL=30 EA/30 Días
SOLIQUA PEN INJ	1	INS QL=15 ML/25 Días
SYNJARDY 10-1000MG ER TAB	1	QL=30 EA/30 Días
SYNJARDY 12.5-1000MG ER TAB	1	QL=60 EA/30 Días
SYNJARDY 12.5-1000MG TAB	1	QL=60 EA/30 Días
SYNJARDY 12.5-500MG TAB	1	QL=60 EA/30 Días
SYNJARDY 25-1000MG ER TAB	1	QL=30 EA/30 Días
SYNJARDY 5-1000MG ER 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
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

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<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 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
TRADJENTA 5MG TAB	1	QL=30 EA/30 Días
INCRETIN MIMETIC AGENTS		
BYDUREON 2MG/0.85ML AUTO-INJECTOR	1	PA 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	PA QL=3 ML/28 Días
OZEMPIC 2MG/3ML PEN INJ	1	PA QL=3 ML/28 Días
OZEMPIC 4MG/3ML PEN INJ	1	PA QL=3 ML/28 Días
RYBELSUS 14MG TAB	1	PA QL=30 EA/30 Días
RYBELSUS 3MG TAB	1	PA QL=30 EA/30 Días
RYBELSUS 7MG TAB	1	PA QL=30 EA/30 Días
TRULICITY 0.75MG/0.5ML AUTO-INJECTOR	1	PA QL=2 ML/28 Días
TRULICITY 1.5MG/0.5ML AUTO-INJECTOR	1	PA QL=2 ML/28 Días
TRULICITY 3MG/0.5ML AUTO-INJECTOR	1	PA QL=2 ML/28 Días
TRULICITY 4.5MG/0.5ML AUTO-INJECTOR	1	PA QL=2 ML/28 Días
VICTOZA 18MG/3ML PEN INJ	1	PA QL=9 ML/30 Días
INSULIN		
HUMALOG 100UNIT/ML CARTRIDGE	1	INS
HUMALOG 100UNIT/ML KWIKPEN	1	INS
HUMALOG 200UNIT/ML PEN INJ	1	INS
HUMALOG JUNIOR 100UNIT/ML PEN INJ	1	INS
HUMALOG MIX 25-75UNIT/ML INJ	1	INS
HUMALOG MIX 25-75UNIT/ML PEN INJ	1	INS
HUMALOG MIX 50-50UNIT/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
HUMULIN 70-30UNIT/ML INJ	1	INS
HUMULIN 70-30UNIT/ML PEN INJ	1	INS
HUMULIN N 100UNIT/ML INJ	1	INS
HUMULIN N 100UNIT/ML PEN INJ	1	INS
HUMULIN R 100UNIT/ML INJ	1	INS
HUMULIN R 500UNIT/ML INJ	1	INS PA BvD
HUMULIN R 500UNIT/ML PEN INJ	1	INS
INSULIN GLARGINE 300UNIT/ML PEN INJ	1	INS
INSULIN LISPRO 100UNIT/ML INJ	1	INS PA BvD
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
LYUMJEV 100UNIT/ML INJ	1	INS
LYUMJEV 100UNIT/ML PEN INJ	1	INS
LYUMJEV 200UNIT/ML PEN INJ	1	INS
TOUJEO 300UNIT/ML PEN INJ	1	INS
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	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<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	
<i>loperamide 2mg cap</i>	1	
ANTIDOTES AND SPECIFIC ANTAGONISTS		
ANTIDOTES - CHELATING AGENTS		
<i>CHEMET 100MG CAP</i>	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	PA
<i>deferiprone 500mg tab</i>	1	PA
OPIOID ANTAGONISTS		
<i>KLOXXADO 8MG/0.1ML NASAL SPRAY</i>	1	
<i>NALOXONE 0.4MG/ML CARTRIDGE</i>	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	
<i>OPVEE 2.7MG/0.1ML NASAL SPRAY</i>	1	
<i>VIVITROL 380MG INJ</i>	1	NDS
<i>ZIMHI 5MG/0.5ML SYRINGE</i>	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

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<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	
ANTIEMETICS - MISCELLANEOUS		
<i>doxylamine succinate/pyridoxine 10-10mg dr tab</i>	1	
<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
<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>casprofungin acetate 50mg inj</i>	1	NDS
<i>casprofungin 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	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<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	
<i>posaconazole 100mg dr tab</i>	1	PA
<i>posaconazole 40mg/ml susp</i>	1	PA
VORICONAZOLE 200MG INJ	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>desloratadine 5mg tab</i>	1	
<i>levocetirizine 5mg tab</i>	1	
ANTI-HISTAMINES - PHENOTHIAZINES		
<i>promethazine 1.25mg/ml oral soln</i>	1	
<i>promethazine 12.5mg rectal supp</i>	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	
ANTI-HISTAMINES - PIPERIDINES		
<i>cyproheptadine 0.4mg/ml oral soln</i>	1	
<i>cyproheptadine 4mg tab</i>	1	
ANTIHYPERLIPIDEMICS		
ADENOSINE TRIPHOSPHATE-CITRATE LYASE (ACL) INHIBITORS		
NEXLETOL 180MG TAB	1	PA QL=30 EA/30 Días
ANTIHYPERLIPIDEMICS - COMBINATIONS		
<i>ezetimibe 10mg/simvastatin 10mg tab</i>	1	
<i>ezetimibe 10mg/simvastatin 20mg tab</i>	1	
<i>ezetimibe 10mg/simvastatin 40mg tab</i>	1	
<i>ezetimibe 10mg/simvastatin 80mg tab</i>	1	
NEXLIZET 180-10MG TAB	1	PA QL=30 EA/30 Días
ANTIHYPERLIPIDEMICS - MISC.		
<i>icosapent ethyl 1000mg cap</i>	1	QL=120 EA/30 Días
<i>icosapent ethyl 500mg cap</i>	1	QL=120 EA/30 Días
<i>omega-3 acid ethyl esters (usp) 1000mg cap</i>	1	
VASCEPA 0.5GM CAP	1	QL=120 EA/30 Días
VASCEPA 1GM CAP	1	QL=120 EA/30 Días
BILE ACID SEQUESTRANTS		

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<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	
<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	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>simvastatin 80mg tab</i>	1	
INTESTINAL CHOLESTEROL ABSORPTION INHIBITORS		
<i>ezetimibe 10mg tab</i>	1	QL=30 EA/30 Días
NICOTINIC ACID DERIVATIVES		
<i>niacin 1000mg er tab</i>	1	
<i>niacin 500mg er tab</i>	1	
<i>niacin 750mg er tab</i>	1	
PROPROTEIN CONVERTASE SUBTILISIN/KEXIN TYPE 9 INHIBITORS		
PRALUENT 150MG/ML AUTO-INJECTOR	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	
<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	
PERINDOPRIL ERBUMINE 2MG TAB	1	
<i>perindopril erbumine 4mg tab</i>	1	
PERINDOPRIL ERBUMINE 8MG TAB	1	
<i>quinapril 10mg tab</i>	1	

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

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

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>doxazosin 2mg tab</i>	1	
<i>doxazosin 4mg tab</i>	1	
<i>doxazosin 8mg tab</i>	1	
<i>guanfacine 1mg tab</i>	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	
<i>amlodipine/benazepril 5-40mg cap</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	
<i>benazepril/hydrochlorothiazide 5-6.25mg tab</i>	1	
<i>bisoprolol fumarate/hydrochlorothiazide 10-6.25mg tab</i>	1	
<i>bisoprolol fumarate/hydrochlorothiazide 2.5-6.25mg tab</i>	1	
<i>bisoprolol fumarate/hydrochlorothiazide 5-6.25mg tab</i>	1	
<i>enalapril maleate/hydrochlorothiazide 10-25mg tab</i>	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	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>hydrochlorothiazide/irbesartan 12.5-150mg tab</i>	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	
<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	
<i>hydrochlorothiazide/metoprolol tartrate 50-100mg tab</i>	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/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.		
<i>metronidazole 250mg tab</i>	1	
<i>metronidazole 500mg tab</i>	1	
<i>metronidazole 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
<i>pentamidine isethionate 300mg inj</i>	1	
<i>pentamidine isethionate 50mg/ml inh soln</i>	1	PA BvD QL=1 EA/28 Días
<i>tinidazole 250mg tab</i>	1	
<i>tinidazole 500mg tab</i>	1	
<i>trimethoprim 100mg tab</i>	1	
XIFAXAN 200MG TAB	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		
DALVANCE 500MG INJ	1	NDS
<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 (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 250000unit/ml inj</i>	1	
URINARY ANTI-INFECTIVES		
<i>fosfomycin 3gm powder for oral soln</i>	1	
<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	
<i>chloroquine phosphate 500mg tab</i>	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	

Usted puede encontrar información sobre el significado 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		
ANTIMYCOBACTERIAL AGENTS		
<i>ethambutol 100mg tab</i>	1	
<i>ethambutol 400mg tab</i>	1	
ISONIAZID 100MG TAB	1	
<i>isoniazid 10mg/ml oral soln</i>	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 NSO
ANTINEOPLASTIC - ANGIOGENESIS INHIBITORS		
FRUZAQLA 1MG CAP	1	NDS PA NSO QL=84 EA/28 Días
FRUZAQLA 5MG CAP	1	NDS PA NSO QL=21 EA/28 Días
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

Usted puede encontrar información sobre el significado 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 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
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 QL=42 EA/28 Días
ANTINEOPLASTIC - EGFR INHIBITORS		
<i>erlotinib 100mg tab</i>	1	PA NSO QL=30 EA/30 Días
<i>erlotinib 150mg tab</i>	1	PA NSO QL=30 EA/30 Días
<i>erlotinib 25mg tab</i>	1	PA NSO QL=90 EA/30 Días
EXKIVITY 40MG CAP	1	NDS PA NSO QL=120 EA/30 Días
<i>gefitinib 250mg tab</i>	1	NDS PA NSO
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
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 QL=30 EA/30 Días
DAURISMO 25MG TAB	1	NDS PA NSO QL=60 EA/30 Días
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
AKEEGA 500-100MG TAB	1	NDS PA NSO QL=60 EA/30 Días
AKEEGA 500-50MG TAB	1	NDS PA NSO QL=60 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

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
EMCYT 140MG CAP	1	
ERLEADA 240MG TAB	1	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
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
<i>letrozole 2.5mg tab</i>	1	
LEUPROLIDE ACETATE 22.5MG INJ	1	QL=1 EA/84 Días
<i>leuprolide acetate 5mg/ml inj</i>	1	
LUPRON 11.25MG SYRINGE (NON-PEDIATRIC)	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 (NON-PEDIATRIC)	1	QL=1 EA/168 Días
LUPRON 7.5MG SYRINGE (NON-PEDIATRIC)	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	
NUBEQA 300MG TAB	1	NDS PA NSO QL=120 EA/30 Días
ORGOVYX 120MG TAB	1	NDS PA NSO QL=30 EA/28 Días
ORSERDU 345MG TAB	1	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
ORSERDU 86MG TAB	1	NDS PA NSO QL=90 EA/30 Días
SOLTAMOX 10MG/5ML ORAL SOLN	1	
<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		

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
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
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
AUGTYRO 40MG CAP	1	NDS PA NSO QL=240 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 CAP	1	NDS PA NSO QL=150 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
BOSULIF 50MG CAP	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

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
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 QL=56 EA/28 Días
COMETRIQ CAP 140MG DAILY DOSE PACK	1	NDS PA NSO QL=112 EA/28 Días
COMETRIQ CAP 60MG DAILY DOSE PACK	1	NDS PA NSO QL=84 EA/28 Días
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
<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 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

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
JAYPIRCA 100MG TAB	1	NDS PA NSO QL=60 EA/30 Días
JAYPIRCA 50MG TAB	1	NDS PA NSO QL=30 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
KRAZATI 200MG TAB	1	NDS PA NSO QL=180 EA/30 Días
<i>lapatinib 250mg tab</i>	1	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
LUMAKRAS 320MG TAB	1	NDS PA NSO QL=90 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
LYTGOBI 4MG TAB PACK (12MG DAILY DOSE)	1	NDS PA NSO QL=84 EA/28 Días
LYTGOBI 4MG TAB PACK (16MG DAILY DOSE)	1	NDS PA NSO QL=112 EA/28 Días
LYTGOBI 4MG TAB PACK (20MG DAILY DOSE)	1	NDS PA NSO QL=140 EA/28 Días
MEKINIST 0.05MG/ML ORAL SOLN	1	NDS PA NSO
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
OGSIVEO 50MG TAB	1	NDS PA NSO QL=180 EA/30 Días
OJJAARA 100MG TAB	1	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
OJJAARA 150MG TAB	1	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
OJJAARA 200MG TAB	1	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
<i>pazopanib 200mg tab</i>	1	PA NSO QL=120 EA/30 Días
PEMAZYRE 13.5MG TAB	1	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
PEMAZYRE 4.5MG TAB	1	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
PEMAZYRE 9MG TAB	1	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
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
REZLIDHIA 150MG CAP	1	NDS PA NSO QL=60 EA/30 Días
ROZLYTREK 100MG CAP	1	NDS PA NSO QL=150 EA/30 Días

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
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 QL=224 EA/28 Días
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 QL=30 EA/30 Días
SPRYCEL 140MG TAB	1	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
SPRYCEL 20MG TAB	1	NDS PA NSO QL=90 EA/30 Días
SPRYCEL 50MG TAB	1	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
SPRYCEL 70MG TAB	1	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
SPRYCEL 80MG TAB	1	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
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 10MG TAB FOR ORAL SUSP	1	NDS PA NSO QL=840 EA/28 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 0.1MG CAP	1	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
TALZENNA 0.25MG CAP	1	NDS PA NSO QL=90 EA/30 Días
TALZENNA 0.35MG CAP	1	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
TALZENNA 0.5MG CAP	1	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
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 QL=112 EA/28 Días
TASIGNA 200MG CAP	1	NDS PA NSO QL=112 EA/28 Días
TASIGNA 50MG CAP	1	NDS PA NSO QL=120 EA/30 Días
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
TRUQAP 160MG TAB	1	NDS PA NSO QL=64 EA/28 Días
TRUQAP 200MG TAB	1	NDS PA NSO QL=64 EA/28 Días
TURALIO 125MG CAP	1	NDS PA NSO QL=120 EA/30 Días
VANFLYTA 17.7MG TAB	1	NDS PA NSO QL=28 EA/28 Días
VANFLYTA 26.5MG TAB	1	NDS PA NSO QL=56 EA/28 Días
VERZENIO 100MG TAB	1	NDS PA NSO QL=56 EA/28 Días

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
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
XALKORI 150MG ORAL PELLETT	1	NDS PA NSO QL=180 EA/30 Días
XALKORI 200MG CAP	1	NDS PA NSO QL=60 EA/30 Días
XALKORI 20MG ORAL PELLETT	1	NDS PA NSO QL=120 EA/30 Días
XALKORI 250MG CAP	1	NDS PA NSO QL=120 EA/30 Días
XALKORI 50MG ORAL PELLETT	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
ZEJULA 100MG TAB	1	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
ZEJULA 200MG TAB	1	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
ZEJULA 300MG TAB	1	NDS PA NSO QL=30 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
<i>tretinoin 10mg cap</i>	1	
CHEMOTHERAPY RESCUE/ANTIDOTE/PROTECTIVE AGENTS		
IWILFIN 192MG TAB	1	NDS PA NSO QL=240 EA/30 Días
<i>leucovorin 10mg tab</i>	1	
<i>leucovorin 15mg tab</i>	1	
<i>leucovorin 25mg tab</i>	1	
<i>leucovorin 5mg tab</i>	1	
MESNEX 400MG TAB	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		

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>benztropine mesylate 0.5mg tab</i>	1	
<i>benztropine mesylate 1mg tab</i>	1	
<i>benztropine mesylate 2mg tab</i>	1	
<i>trihexyphenidyl 2mg tab</i>	1	
<i>trihexyphenidyl 5mg tab</i>	1	
ANTIPARKINSON COMT INHIBITORS		
<i>entacapone 200mg tab</i>	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	
<i>pramipexole 0.125mg tab</i>	1	
<i>pramipexole 0.25mg tab</i>	1	
<i>pramipexole 0.5mg tab</i>	1	
<i>pramipexole 0.75mg tab</i>	1	
<i>pramipexole 1.5mg tab</i>	1	
<i>pramipexole 1mg tab</i>	1	
<i>ropinirole 0.25mg tab</i>	1	
<i>ropinirole 0.5mg tab</i>	1	
<i>ropinirole 12mg er tab</i>	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	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<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	
LITHIUM CITRATE 60MG/ML ORAL SOLN	1	
ANTIPSYCHOTICS - MISC.		
CAPLYTA 10.5MG CAP	1	PA NSO QL=30 EA/30 Días
CAPLYTA 21MG CAP	1	PA NSO QL=30 EA/30 Días
CAPLYTA 42MG CAP	1	PA NSO QL=30 EA/30 Días
<i>lurasidone 120mg tab</i>	1	
<i>lurasidone 20mg tab</i>	1	
<i>lurasidone 40mg tab</i>	1	
<i>lurasidone 60mg tab</i>	1	
<i>lurasidone 80mg tab</i>	1	
NUPLAZID 10MG TAB	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

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
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
<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
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 12.5mg inj</i>	1	QL=2 EA/28 Días
<i>risperidone 1mg odt</i>	1	
<i>risperidone 1mg tab</i>	1	
<i>risperidone 1mg/ml oral soln</i>	1	
<i>risperidone 25mg inj</i>	1	QL=2 EA/28 Días
<i>risperidone 2mg odt</i>	1	
<i>risperidone 2mg tab</i>	1	
<i>risperidone 37.5mg inj</i>	1	QL=2 EA/28 Días
<i>risperidone 3mg odt</i>	1	
<i>risperidone 3mg tab</i>	1	
<i>risperidone 4mg odt</i>	1	
<i>risperidone 4mg tab</i>	1	
<i>risperidone 50mg inj</i>	1	QL=2 EA/28 Días
UZEDY 100MG/0.28ML SYRINGE	1	QL=.28 ML/30 Días

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
UZEDY 125MG/0.35ML SYRINGE	1	NDS QL=.35 ML/30 Días
UZEDY 150MG/0.42ML SYRINGE	1	QL=.42 ML/60 Días
UZEDY 200MG/0.56ML SYRINGE	1	QL=.56 ML/60 Días
UZEDY 250MG/0.7ML SYRINGE	1	QL=.70 ML/60 Días
UZEDY 50MG/0.14ML SYRINGE	1	NDS QL=.14 ML/30 Días
UZEDY 75MG/0.21ML SYRINGE	1	NDS QL=.21 ML/30 Días
BUTYROPHENONES		
<i>haloperidol 0.5mg tab</i>	1	
<i>haloperidol 10mg tab</i>	1	
<i>haloperidol 1mg tab</i>	1	
<i>haloperidol 20mg tab</i>	1	
<i>haloperidol 2mg tab</i>	1	
<i>haloperidol 2mg/ml oral soln</i>	1	
<i>haloperidol 5mg tab</i>	1	
<i>haloperidol 5mg/ml inj</i>	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	
<i>clozapine 150mg odt</i>	1	
<i>clozapine 200mg odt</i>	1	
<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	

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

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

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>perphenazine 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
ABILIFY 720MG/2.4ML SYRINGE	1	QL=2.40 ML/56 Días
ABILIFY 960MG/3.2ML SYRINGE	1	QL=3.20 ML/56 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	
<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

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
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	
<i>darunavir 600mg tab</i>	1	
<i>darunavir 800mg tab</i>	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	
EFAVIRENZ 200MG CAP	1	
EFAVIRENZ 50MG CAP	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	
<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

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>emtricitabine/tenofovir disoproxil fumarate</i> 200-300mg tab	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 10MG/ML SUSP	1	
<i>nevirapine 200mg tab</i>	1	
<i>nevirapine 400mg er tab</i>	1	
NORVIR 100MG ORAL POWDER	1	
ODEFSEY 200-25-25MG TAB	1	
PIFELTRO 100MG TAB	1	
PREZCOBIX 150-800MG TAB	1	
PREZISTA 100MG/ML SUSP	1	
PREZISTA 150MG TAB	1	
PREZISTA 75MG 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	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
STRIBILD 150-150-200-300MG TAB	1	
SUNLENCA 300MG TAB 4-TABLET PACK	1	QL=4 EA/28 Días
SUNLENCA 300MG TAB 5-TABLET PACK	1	QL=5 EA/28 Días
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	
ANTIVIRAL COMBINATIONS		
PAXLOVID 150MG/100MG TAB PACK (20)	1	QL=20 EA/5 Días
PAXLOVID 150MG/100MG TAB PACK (30)	1	QL=30 EA/5 Días
CMV AGENTS		
LIVTENCITY 200MG TAB	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	QL=30 EA/30 Días
<i>entecavir 1mg tab</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>lamivudine 100mg tab</i>	1	
MAVYRET 100-40MG TAB	1	NDS PA QL=90 EA/30 Días
MAVYRET 50-20MG ORAL PELLETT	1	NDS PA QL=150 EA/30 Días
PEGASYS 180MCG/0.5ML SYRINGE	1	NDS
PEGASYS 180MCG/ML INJ	1	NDS
RIBAVIRIN 200MG CAP	1	
RIBAVIRIN 200MG 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
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
MISC. ANTIVIRALS		
LAGEVRIO 200MG CAP	1	QL=40 EA/5 Días
BETA BLOCKERS		
ALPHA-BETA BLOCKERS		
<i>carvedilol 12.5mg tab</i>	1	
<i>carvedilol 25mg tab</i>	1	
<i>carvedilol 3.125mg tab</i>	1	
<i>carvedilol 6.25mg tab</i>	1	
<i>labetalol 100mg tab</i>	1	
<i>labetalol 200mg tab</i>	1	
<i>labetalol 300mg tab</i>	1	
BETA BLOCKERS CARDIO-SELECTIVE		
<i>acebutolol 200mg cap</i>	1	
<i>acebutolol 400mg cap</i>	1	
<i>atenolol 100mg tab</i>	1	
<i>atenolol 25mg tab</i>	1	
<i>atenolol 50mg tab</i>	1	
<i>betaxolol 10mg tab</i>	1	
<i>betaxolol 20mg tab</i>	1	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<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		
INDERAL 120MG ER CAP	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	
PROPRANOLOL 8MG/ML ORAL SOLN	1	
<i>sorine 120mg tab</i>	1	
<i>sorine 160mg 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	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>sotalol af 80mg tab</i>	1	
<i>timolol 10mg tab</i>	1	
<i>timolol 5mg tab</i>	1	
CALCIUM CHANNEL BLOCKERS		
CALCIUM CHANNEL BLOCKERS		
<i>amlodipine 10mg tab</i>	1	
<i>amlodipine 2.5mg tab</i>	1	
<i>amlodipine 5mg tab</i>	1	
<i>cartia 120mg er cap</i>	1	
<i>cartia 180mg er cap</i>	1	
<i>cartia 240mg er cap</i>	1	
<i>cartia 300mg er cap</i>	1	
<i>dilt 120mg er cap</i>	1	
<i>dilt 180mg er cap</i>	1	
<i>dilt 240mg er cap</i>	1	
<i>diltiazem 120mg er (12hr) cap</i>	1	
<i>diltiazem 120mg er (24hr) cap</i>	1	
<i>diltiazem 120mg er tab</i>	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 420mg er tab</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	
<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	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<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 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>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	
<i>verapamil 40mg tab</i>	1	
<i>verapamil 80mg tab</i>	1	
CARDIOTONICS		
CARDIAC GLYCOSIDES		
DIGOXIN 0.05MG/ML ORAL SOLN	1	
<i>digoxin 0.125mg tab</i>	1	
<i>digoxin 0.25mg tab</i>	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

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
CAMZYOS 5MG CAP	1	NDS PA QL=30 EA/30 Días
CARDIOVASCULAR AGENTS MISC. - COMBINATIONS		
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
<i>hydralazine/isosorbide dinitrate 37.5-20mg tab</i>	1	
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
ORENITRAM ER TAB MONTH 1 TITRATION KIT PACK	1	NDS PA
ORENITRAM ER TAB MONTH 2 TITRATION KIT PACK	1	NDS PA
ORENITRAM ER TAB MONTH 3 TITRATION KIT PACK	1	NDS PA
TYVASO 16-32-48MCG TITRATION PACK	1	NDS PA QL=252 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
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 - 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

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
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		
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	
<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	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<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	
<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	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<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>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 28 day pack</i>	1	
<i>ethinyl estradiol/ferrous fumarate/norethindrone acetate 0.02-75-1mg pack (24)</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	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>ethinyl estradiol/inert ingredients/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>finzala 24 fe chewable 28 day pack</i>	1	
<i>gemmily 28 day pack</i>	1	
<i>hailey 24 fe 28 day pack</i>	1	
<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	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>luter</i> 28 day pack	1	
<i>marlissa</i> 28 day pack	1	
<i>merzee</i> 28 day pack	1	
<i>mibelas</i> 24 fe chewable 28 day pack	1	
<i>microgestin</i> 1.5/30 21 day pack	1	
<i>microgestin</i> 1/20 21 day pack	1	
<i>microgestin</i> 24 fe 28 day pack	1	
<i>microgestin</i> fe 1.5/30 28 day pack	1	
<i>microgestin</i> fe 1/20 28 day pack	1	
<i>mili</i> 28 day pack	1	
<i>necon</i> 0.5/35 28 day pack	1	
<i>nikki</i> 28 day pack	1	
<i>nortrel</i> 0.5/35 28 day pack	1	
<i>nortrel</i> 1/35 21 day pack	1	
<i>nortrel</i> 1/35 28 day pack	1	
<i>nortrel</i> 7/7/7 28 day pack	1	
<i>nylia</i> 1/35 28 day pack	1	
<i>nylia</i> 7/7/7 28 day pack	1	
<i>nymyo</i> 28 day pack	1	
<i>ocella</i> 28 day pack	1	
<i>pimtrea</i> tab pack	1	
<i>portia</i> 28 day pack	1	
<i>reclipsen</i> 28 day pack	1	
<i>rivelsa</i> 91 day pack	1	
<i>setlakin</i> 91 day pack	1	
<i>sprintec</i> 28 day pack	1	
<i>sronyx</i> 28 day pack	1	
<i>syeda</i> 28 day pack	1	
<i>tarina</i> 24 fe 1/20 28 day pack	1	
<i>tarina</i> fe 1/20 28 day pack	1	
<i>taysofy</i> 28 day pack	1	
<i>tilia</i> fe pack	1	
<i>tri-estarylla</i> 28 day pack	1	
<i>tri-legest</i> 28 day pack	1	
<i>tri-lo- estarylla</i> 28 day pack	1	
<i>tri-lo-sprintec</i> 28 day pack	1	
<i>tri-mili</i> 28 day pack	1	
<i>tri-nymyo</i> 28 day pack	1	
<i>tri-sprintec</i> 28 day pack	1	
<i>tri-vylibra</i> 28 day pack	1	
<i>tri-vylibra lo</i> 28 day pack	1	
<i>trivora</i> 28 day pack	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>turgoz 28 day pack</i>	1	
TYBLUME 28 DAY PACK	1	
<i>tydemy 28 day pack</i>	1	
VELIVET 28 DAY PACK	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>norelgestromin/ethinyl estradiol 150-35 mcg/24hr patch</i>	1	
<i>xulane 150-35mcg/24hr patch</i>	1	
<i>zafemy 150-35mcg/24hr patch</i>	1	
COMBINATION CONTRACEPTIVES - VAGINAL		
ANNOVERA 0.15-0.013MG/24HR VAGINAL SYSTEM	1	QL=1 EA/365 Días
<i>eluryng 0.120-0.015mg/24hr vaginal system</i>	1	
<i>enilloring 0.120-0.015mg/24hr vaginal system</i>	1	
<i>ethinyl estradiol/etonogestrel 0.120-0.015 mg/24hr vaginal system</i>	1	
<i>haloette 0.120-0.015mg/24hr vaginal system</i>	1	
PROGESTIN CONTRACEPTIVES - INJECTABLE		
DEPO-SUBQ PROVERA 104MG/0.65ML SYRINGE	1	
<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	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>dexamethasone 0.5mg tab</i>	1	
<i>dexamethasone 0.75mg tab</i>	1	
<i>dexamethasone 1.5mg tab</i>	1	
<i>dexamethasone 1mg tab</i>	1	
<i>dexamethasone 2mg tab</i>	1	
<i>dexamethasone 4mg tab</i>	1	
<i>dexamethasone 6mg tab</i>	1	
<i>hydrocortisone 10mg tab</i>	1	
<i>hydrocortisone 20mg tab</i>	1	
<i>hydrocortisone 5mg tab</i>	1	
<i>methylprednisolone 16mg tab</i>	1	PA BvD
<i>methylprednisolone 32mg tab</i>	1	PA BvD
<i>methylprednisolone 4mg pack</i>	1	
<i>methylprednisolone 4mg tab</i>	1	PA BvD
<i>methylprednisolone 8mg tab</i>	1	PA BvD
<i>prednisolone 1mg/ml oral soln</i>	1	PA BvD
<i>prednisolone 3mg/ml oral soln</i>	1	PA BvD
<i>prednisolone 4mg/ml oral soln</i>	1	
<i>prednisone 10mg tab</i>	1	PA BvD
<i>prednisone 1mg tab</i>	1	PA BvD
<i>PREDNISONONE 1MG/ML ORAL SOLN</i>	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>acutane 10mg cap</i>	1	
<i>acutane 20mg cap</i>	1	
<i>acutane 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>amneestem 10mg cap</i>	1	
<i>amneestem 20mg cap</i>	1	
<i>amneestem 40mg 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>benzoyl peroxide/clindamycin phosphate 5-1.2% topical gel</i>	1	QL=90 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
<i>clindamycin/benzoyl peroxide 1.2-2.5% gel</i>	1	QL=100 GM/30 Días
<i>ERY 2% PAD</i>	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	
<i>isotretinoin 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 0.05% cream</i>	1	PA QL=45 GM/30 Días
<i>tretinoin 0.1% cream</i>	1	PA QL=45 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

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>clotrimazole/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>nyamyc 100000unit/gm topical powder</i>	1	QL=60 GM/30 Días
<i>nystatin 100000 unit/gm ointment</i>	1	QL=30 GM/30 Días
<i>nystatin 100000unit/gm topical powder</i>	1	QL=60 GM/30 Días
<i>nystatin 100000unit/ml cream</i>	1	QL=30 GM/30 Días
<i>nystatin/triamcinolone acetonide 100000-0.1 unit/gm-% ointment</i>	1	QL=60 GM/30 Días
<i>nystatin/triamcinolone acetonide 100000-0.1unit/gm-% cream</i>	1	QL=60 GM/30 Días
<i>nystop 100000unit/gm topical powder</i>	1	QL=60 GM/30 Días
ANTI-INFLAMMATORY AGENTS - TOPICAL		
<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

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
TREMFYA 100MG/ML SYRINGE	1	NDS PA QL=2 ML/28 Días
ZORYVE 0.3% CREAM	1	PA QL=60 GM/30 Días
ANTISEBORRHEIC PRODUCTS		
<i>selenium sulfide 2.5% shampoo</i>	1	
ANTIVIRALS - TOPICAL		
<i>acyclovir 5% ointment</i>	1	QL=30 GM/30 Días
<i>penciclovir 1% cream</i>	1	QL=5 GM/7 Días
BURN PRODUCTS		
<i>silver sulfadiazine 1% cream</i>	1	
<i>ssd 1% cream</i>	1	
SULFAMYLLON 85MG/GM CREAM	1	QL=453.60 GM/30 Días
CORTICOSTEROIDS - TOPICAL		
<i>ala-cort 1% cream</i>	1	QL=240 GM/30 Días
<i>ala-cort 2.5% cream</i>	1	QL=454 GM/30 Días
<i>alclometasone dipropionate 0.05% cream</i>	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
FLUOCINOLONE ACETONIDE 0.01% CREAM	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

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>fluocinolone acetonide 0.025% 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
<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
<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 QL=6 ML/28 Días
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 QL=1.34 ML/28 Días
DUPIXENT 200MG/1.14ML AUTO-INJECTOR	1	NDS PA QL=4.56 ML/28 Días
DUPIXENT 200MG/1.14ML SYRINGE	1	NDS PA QL=4.56 ML/28 Días
DUPIXENT 300MG/2ML AUTO-INJECTOR	1	NDS PA QL=8 ML/28 Días
DUPIXENT 300MG/2ML SYRINGE	1	NDS PA QL=8 ML/28 Días
EMOLLIENTS		
<i>ammonium lactate 12% cream</i>	1	
<i>ammonium lactate 12% lotion</i>	1	
ENZYMES - TOPICAL		

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
SANTYL 250UNIT/GM OINTMENT	1	QL=90 GM/30 Días
HAIR GROWTH AGENTS		
LITFULO 50MG CAP	1	NDS PA QL=28 EA/28 Días
IMMUNOMODULATING AGENTS - TOPICAL		
<i>imiquimod 5% cream</i>	1	QL=24 EA/30 Días
IMMUNOSUPPRESSIVE AGENTS - TOPICAL		
<i>pimecrolimus 1% cream</i>	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		
PODOFILOX 0.5% TOPICAL SOLN	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
<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
<i>lidocan 5% patch</i>	1	PA QL=90 EA/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 252600-60000-189600UNIT DR CAP	1	ST
ZENPEP 40000-126000-168000UNIT DR CAP	1	ST

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
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		
AMILORIDE/HYDROCHLOROTHIAZIDE 5-50MG TAB	1	
<i>hydrochlorothiazide/spironolactone 25-25mg tab</i>	1	
<i>hydrochlorothiazide/triamterene 25-37.5mg cap</i>	1	
<i>hydrochlorothiazide/triamterene 25-37.5mg tab</i>	1	
<i>hydrochlorothiazide/triamterene 50-75mg tab</i>	1	
LOOP DIURETICS		
<i>bumetanide 0.25mg/ml inj</i>	1	
<i>bumetanide 0.5mg tab</i>	1	
<i>bumetanide 1mg tab</i>	1	
<i>bumetanide 2mg tab</i>	1	
FUROSCIX 80MG/10ML CARTRIDGE	1	NDS QL=8 EA/7 Días
<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>torseamide 100mg tab</i>	1	
<i>torseamide 10mg tab</i>	1	
<i>torseamide 20mg tab</i>	1	
<i>torseamide 5mg tab</i>	1	
POTASSIUM SPARING DIURETICS		
<i>amiloride 5mg tab</i>	1	
<i>spironolactone 100mg tab</i>	1	
<i>spironolactone 25mg tab</i>	1	
<i>spironolactone 50mg tab</i>	1	
THIAZIDES AND THIAZIDE-LIKE DIURETICS		
<i>chlorthalidone 25mg tab</i>	1	
<i>chlorthalidone 50mg tab</i>	1	
<i>hydrochlorothiazide 12.5mg cap</i>	1	

Usted puede encontrar información sobre el significado de 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 12.5mg tab</i>	1	
<i>hydrochlorothiazide 25mg tab</i>	1	
<i>hydrochlorothiazide 50mg tab</i>	1	
<i>indapamide 1.25mg tab</i>	1	
<i>indapamide 2.5mg tab</i>	1	
<i>metolazone 10mg tab</i>	1	
<i>metolazone 2.5mg tab</i>	1	
<i>metolazone 5mg tab</i>	1	
ENDOCRINE AND METABOLIC AGENTS - MISC.		
ADRENAL STEROID INHIBITORS		
ISTURISA 1MG TAB	1	NDS PA QL=240 EA/30 Días
ISTURISA 5MG TAB	1	NDS PA QL=60 EA/30 Días
RECORLEV 150MG TAB	1	NDS PA QL=240 EA/30 Días
BONE DENSITY REGULATORS		
<i>alendronate sodium 10mg tab</i>	1	
<i>alendronate sodium 35mg tab</i>	1	
<i>alendronate sodium 70mg tab</i>	1	
<i>alendronate sodium 70mg/75ml oral soln</i>	1	
<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	ST 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	
TERIPARATIDE 0.02MG/ACT PEN INJ	1	NDS QL=2.48 ML/28 Días
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
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		
NORDITROPIN 10MG/1.5ML PEN 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
NORDITROPIN 15MG/1.5ML PEN INJ	1	NDS PA
NORDITROPIN 30MG/3ML PEN INJ	1	NDS PA
NORDITROPIN 5MG/1.5ML PEN INJ	1	NDS PA
OMNITROPE 10MG/1.5ML CARTRIDGE	1	NDS PA
OMNITROPE 5.8MG INJ	1	NDS PA
OMNITROPE 5MG/1.5ML CARTRIDGE	1	NDS PA
SKYTROFA 11MG CARTRIDGE	1	NDS PA
SKYTROFA 13.3MG CARTRIDGE	1	NDS PA
SKYTROFA 3.6MG CARTRIDGE	1	NDS PA
SKYTROFA 3MG CARTRIDGE	1	NDS PA
SKYTROFA 4.3MG CARTRIDGE	1	NDS PA
SKYTROFA 5.2MG CARTRIDGE	1	NDS PA
SKYTROFA 6.3MG CARTRIDGE	1	NDS PA
SKYTROFA 7.6MG CARTRIDGE	1	NDS PA
SKYTROFA 9.1MG CARTRIDGE	1	NDS PA
SOGROYA 10MG/1.5ML PEN INJ	1	NDS PA
SOGROYA 15MG/1.5ML PEN INJ	1	NDS PA
SOGROYA 5MG/1.5ML PEN INJ	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
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	
<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	
GALAFOLD 123MG 28 DAY PACK	1	NDS PA QL=15 EA/30 Días
<i>javygtor 100mg powder for oral soln</i>	1	PA
<i>javygtor 100mg tab</i>	1	PA
<i>javygtor 500mg powder for oral soln</i>	1	PA
<i>levocarnitine 100mg/ml oral soln</i>	1	
<i>levocarnitine 330mg tab</i>	1	
<i>nitisinone 10mg cap</i>	1	NDS PA
<i>nitisinone 20mg cap</i>	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
<i>nitisinone 2mg cap</i>	1	NDS PA
<i>nitisinone 5mg cap</i>	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 PELLETT	1	NDS
<i>sapropterin 100mg powder for oral soln</i>	1	PA
<i>sapropterin 100mg tab</i>	1	PA
<i>sapropterin 500mg powder for oral soln</i>	1	PA
<i>sodium phenylbutyrate 3gm/tsp oral powder</i>	1	
MINERALOCORTICOID RECEPTOR ANTAGONISTS		
KERENDIA 10MG TAB	1	PA QL=30 EA/30 Días
KERENDIA 20MG TAB	1	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
ESTROGENS		
ESTROGEN COMBINATIONS		
<i>amabelz 0.5/0.1mg 28 day pack</i>	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	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>fyavolv 0.005-1mg tab</i>	1	
<i>jinteli 0.005-1mg tab</i>	1	
<i>mimvey pack</i>	1	
PREMPHASE 28 DAY PACK	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 10mg/ml inj</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		

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
FLUOROQUINOLONAS		
BAXDELA 450MG TAB	1	PA QL=60 EA/30 Días
<i>ciprofloxacin 250mg tab</i>	1	
<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	
LEVOFLOXACIN 25MG/ML ORAL SOLN	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	
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		
RELTONE 200MG CAP	1	PA
RELTONE 400MG CAP	1	PA
<i>ursodiol 250mg tab</i>	1	
<i>ursodiol 300mg cap</i>	1	
<i>ursodiol 500mg tab</i>	1	
GASTROINTESTINAL ANTIALLERGY AGENTS		
<i>cromolyn sodium 20mg/ml oral soln</i>	1	
GASTROINTESTINAL CHLORIDE CHANNEL ACTIVATORS		
<i>lubiprostone 24mcg cap</i>	1	QL=60 EA/30 Días
<i>lubiprostone 8mcg cap</i>	1	QL=60 EA/30 Días
GASTROINTESTINAL STIMULANTS		
<i>metoclopramide 10mg tab</i>	1	
<i>metoclopramide 1mg/ml oral soln</i>	1	
<i>metoclopramide 5mg tab</i>	1	
INFLAMMATORY BOWEL AGENTS		
<i>balsalazide disodium 750mg cap</i>	1	
CIMZIA 200MG INJ	1	NDS PA QL=2 EA/28 Días
CIMZIA 200MG/ML SYRINGE	1	NDS PA QL=2 EA/28 Días
<i>mesalamine 1000mg rectal supp</i>	1	
<i>mesalamine 1200mg 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>mesalamine 375mg er cap</i>	1	
<i>mesalamine 400mg dr cap</i>	1	
<i>mesalamine 66.7mg/ml enema</i>	1	
MESALAMINE 800MG DR TAB	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	
LINZESS 145MCG CAP	1	PA QL=30 EA/30 Días
LINZESS 290MCG CAP	1	PA QL=30 EA/30 Días
LINZESS 72MCG CAP	1	PA QL=30 EA/30 Días
LIVE FECAL MICROBIOTA		
VOWST 30000000UNIT CAP	1	PA QL=12 EA/365 Días
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	
<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=84 EA/28 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	
IGA NEPHROPATHY (IGAN) AGENTS		
FILSPARI 200MG TAB	1	NDS PA QL=30 EA/30 Días
FILSPARI 400MG TAB	1	NDS PA QL=30 EA/30 Días
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>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	PA
<i>sajazir 30mg/3ml syringe</i>	1	PA
COMPLEMENT INHIBITORS		
BERINERT 500UNIT INJ	1	NDS PA
CINRYZE 500UNIT 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
HAEGARDA 2000UNIT INJ	1	NDS PA
HAEGARDA 3000UNIT INJ	1	NDS PA
RUCONEST 2100UNIT INJ	1	NDS PA
HEMATORHEOLOGIC AGENTS		
<i>pentoxifylline 400mg er tab</i>	1	
PLASMA KALLIKREIN INHIBITORS		
ORLADEYO 110MG CAP	1	NDS PA QL=30 EA/30 Días
ORLADEYO 150MG CAP	1	NDS PA QL=30 EA/30 Días
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	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
NYVEPRIA 6MG/0.6ML SYRINGE	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
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>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>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		
GAVILYTE-C POWDER FOR ORAL SOLN	1	
<i>gavilyte-g powder for oral soln</i>	1	
<i>peg 3350 powder for oral soln (100gm Moviprep equiv)</i>	1	
<i>peg 3350/electrolyte oral soln</i>	1	
<i>peg 3350/kcl/sodium bicarbonate/sodium chloride powder for oral soln</i>	1	
<i>sodium sulfate/potassium sulfate/magnesium sulfate 17.5-3.13-1.6 gm/177ml prep kit</i>	1	
<i>sodium sulfate/potassium sulfate/magnesium sulfate 17.5-3.13-1.6gm/177ml prep kit</i>	1	
SUFLAVE SOLN PACK	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	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>azithromycin 600mg tab</i>	1	
CLARITHROMYCIN		
<i>clarithromycin 250mg tab</i>	1	
CLARITHROMYCIN 25MG/ML SUSP	1	
<i>clarithromycin 500mg er tab</i>	1	
<i>clarithromycin 500mg tab</i>	1	
CLARITHROMYCIN 50MG/ML SUSP	1	
ERYTHROMYCINS		
<i>ery-tab 250mg dr tab</i>	1	
<i>ery-tab 333mg dr tab</i>	1	
<i>ery-tab 500mg dr tab</i>	1	
ERYTHROMYCIN 250MG DR CAP	1	
<i>erythromycin 250mg dr tab</i>	1	
<i>erythromycin 250mg tab</i>	1	
<i>erythromycin 333mg dr tab</i>	1	
<i>erythromycin 500mg dr 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 & DRESSINGS - PADS 2 X 2	1	
MISC. DEVICES		
ALCOHOL SWAB 1X1 (DIABETIC)	1	
PARENTERAL THERAPY SUPPLIES		
INSULIN PEN NEEDLE	1	
INSULIN SYRINGE (DISP) U-100 0.3ML	1	
INSULIN SYRINGE (DISP) U-100 1/2ML	1	
INSULIN SYRINGE (DISP) U-100 1ML	1	
NEEDLES INSULIN DISP. SAFETY	1	
MIGRAINE PRODUCTS		
CALCITONIN GENE-RELATED PEPTIDE (CGRP) RECEPTOR ANTAG		
AIMOVIG 140MG/ML AUTO-INJECTOR	1	PA QL=1 ML/30 Días
AIMOVIG 70MG/ML AUTO-INJECTOR	1	PA QL=1 ML/30 Días
EMGALITY 100MG/ML SYRINGE	1	PA QL=3 ML/30 Días
EMGALITY 120MG/ML AUTO-INJECTOR	1	PA QL=2 ML/30 Días
EMGALITY 120MG/ML SYRINGE	1	PA QL=2 ML/30 Días
UBRELVY 100MG TAB	1	PA QL=16 EA/30 Días
UBRELVY 50MG TAB	1	PA QL=16 EA/30 Días

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
ZAVZPRET 10MG/ACT NASAL SPRAY	1	PA QL=6 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
<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
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		
<i>electrolyte-148 solution</i>	1	
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	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>glucose 50mg/ml/potassium chloride 0.02meq/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	
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	
KCL/D5W/LR INJ 0.15%	1	
<i>kcl/nacl 20meq-0.45% inj</i>	1	
<i>kcl/nacl 20meq-0.9% inj</i>	1	
<i>kcl/nacl 40meq-9% inj</i>	1	
PLASMA-LYTE 148 INJ	1	
PLASMA-LYTE A INJ	1	
TPN ELECTROLYTES INJ	1	PA BvD
MAGNESIUM		
<i>magnesium sulfate 500mg/ml inj</i>	1	
<i>magnesium sulfate 500mg/ml syringe</i>	1	
POTASSIUM		
<i>klor-con 10meq er tab</i>	1	
<i>klor-con 10meq micro er tab</i>	1	
<i>klor-con 15meq micro er tab</i>	1	
<i>klor-con 20meq micro er tab</i>	1	
<i>klor-con 20meq powder for oral soln</i>	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	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
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		
<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 QL=30 EA/30 Días
THALOMID 150MG CAP	1	NDS QL=60 EA/30 Días
THALOMID 200MG CAP	1	NDS QL=60 EA/30 Días
THALOMID 50MG CAP	1	NDS QL=30 EA/30 Días
IMMUNOSUPPRESSIVE AGENTS		
<i>azathioprine 50mg 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
ENVARUSUS XR 0.75MG TAB	1	PA BvD
ENVARUSUS XR 1MG TAB	1	PA BvD
ENVARUSUS 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
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
MOUTH/THROAT/DENTAL AGENTS		
ANESTHETICS TOPICAL ORAL		
<i>lidocaine viscous 2% topical soln</i>	1	
ANTI-INFECTIVES - THROAT		

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>clotrimazole 10mg lozenge</i>	1	
<i>nystatin 100000unit/ml susp</i>	1	
ANTISEPTICS - MOUTH/THROAT		
<i>chlorhexidine gluconate 0.12% mouthwash</i>	1	
<i>periogard 0.12% mouthwash</i>	1	
STEROIDS - MOUTH/THROAT/DENTAL		
<i>kourzeq 0.1% oral paste</i>	1	
<i>triamcinolone acetonide 0.1% oral paste</i>	1	
THROAT PRODUCTS - MISC.		
<i>cevimeline 30mg cap</i>	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 cap</i>	1	
<i>tizanidine 2mg tab</i>	1	
<i>tizanidine 4mg cap</i>	1	
<i>tizanidine 4mg tab</i>	1	
<i>tizanidine 6mg cap</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 0.1% (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		
<i>flunisolide 25% (25mcg/act) nasal inhaler</i>	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
RELYVRIO 3-1GM POWDER PACK	1	NDS PA QL=56 EA/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		
DOJOLVI 100% ORAL SOLN	1	NDS PA
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 - OPTHALMIC		
BETAXOLOL 0.5% OPTH SOLN	1	
<i>brimonidine tartrate/timolol 0.2-0.5% ophth soln</i>	1	
CARTEOLOL 1% OPTH SOLN	1	
<i>dorzolamide/timolol 22.3-6.8mg/ml ophth soln</i>	1	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>dorzolamide/timolol maleate 2%-0.5% ophth soln (preservative-free)</i>	1	
LEVOBUNOLOL 0.5% OPHTH SOLN	1	
<i>timolol 0.25% ophth gel</i>	1	
<i>timolol 0.25% ophth soln</i>	1	
<i>timolol 0.25% ophth soln (preservative-free)</i>	1	
<i>timolol 0.5% ophth gel</i>	1	
<i>timolol 0.5% ophth soln</i>	1	
<i>timolol 0.5% ophth soln (preservative-free)</i>	1	
CYCLOPLEGIC MYDRIATICS		
<i>atropine sulfate 1% ophth soln</i>	1	
MIOTICS		
PHOSPHOLINE IODIDE 0.125% OPHTH SOLN	1	
<i>pilocarpine 1% ophth soln</i>	1	
<i>pilocarpine 2% ophth soln</i>	1	
<i>pilocarpine 4% ophth soln</i>	1	
OPHTHALMIC ADRENERGIC AGENTS		
APRACLONIDINE 0.5% OPHTH SOLN	1	
<i>brimonidine tartrate 0.1% 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		
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>gentamicin 0.3% ophth soln</i>	1	QL=10 ML/7 Días
<i>moxifloxacin 0.5% ophth soln</i>	1	QL=6 ML/7 Días
NATACYN 5% OPHTH SUSP	1	QL=15 ML/7 Días
<i>neo-polycin ophth ointment</i>	1	QL=7 GM/7 Días
<i>neomycin/bacitracin/polymyxin ophth ointment 5mg-400unit-10000unit</i>	1	QL=7 GM/7 Días
NEOMYCIN/POLYMYXIN B/GRAMICIDIN 1.75-10000-0.025MG-UNT-MG/ML OPHTH SOLN	1	QL=10 ML/7 Días
<i>ofloxacin 0.3% ophth soln</i>	1	QL=60 ML/30 Días
<i>polycin 0.5-10unit/mg ophth ointment</i>	1	QL=7 GM/7 Días
<i>polymyxin b/trimethoprim 10000 Unit/ML-0.1% ophth soln</i>	1	QL=10 ML/7 Días
<i>sulfacetamide sodium 10% ophth soln</i>	1	QL=15 ML/7 Días
<i>tobramycin 0.3% ophth soln</i>	1	QL=60 ML/30 Días
TRIFLURIDINE 1% OPHTH SOLN	1	QL=15 ML/7 Días

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
XDEMVIY 0.25% OPHTH SOLN	1	PA QL=10 ML/42 Días
OPHTHALMIC IMMUNOMODULATORS		
<i>cyclosporine 0.05% ophth susp</i>	1	QL=60 EA/30 Días
OPHTHALMIC INTEGRIN ANTAGONISTS		
XIIDRA 5% OPHTH SOLN	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		
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	
LOTEPREDNOL ETABONATE 0.5% OPHTH GEL	1	
<i>loteprednol etabonate 0.5% ophth susp</i>	1	
<i>neo-polycin hc ophth ointment</i>	1	
<i>neomycin/polymyxin/bacitracin/hydrocortisone ophth 1% ointment</i>	1	
<i>neomycin/polymyxin/dexamethasone 0.1% ophth susp</i>	1	
PREDNISOLONE 1% OPHTH SOLN	1	
PREDNISOLONE ACETATE 1% OPHTH SUSP	1	
SULFACETAMIDE/PREDNISOLONE 10-0.25% OPHTH SOLN	1	
TOBRADEX 0.1-0.3% OPHTH OINTMENT	1	
OPHTHALMICS - MISC.		
<i>azelastine 0.05% 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
CROMOLYN SODIUM 4% OPHTH SOLN	1	
CYSTADROPS 0.37% OPHTH SOLN	1	NDS PA QL=20 ML/28 Días
CYSTARAN 0.44% OPHTH SOLN	1	NDS PA QL=60 ML/28 Días
<i>diclofenac sodium 0.1% ophth soln</i>	1	QL=20 ML/365 Días
<i>dorzolamide 2% ophth soln</i>	1	
<i>epinastine 0.05% ophth soln</i>	1	
FLURBIPROFEN SODIUM 0.03% OPHTH SOLN	1	
ILEVRO 0.3% OPHTH SUSP	1	QL=12 ML/365 Días
<i>ketorolac tromethamine 0.4% ophth soln</i>	1	QL=20 ML/365 Días

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>ketorolac tromethamine 0.5% ophth soln</i>	1	
PROLENSA 0.07% OPHTH SOLN	1	QL=12 ML/365 Días
PROSTAGLANDINS - OPHTHALMIC		
<i>bimatoprost 0.03% ophth soln</i>	1	QL=5 ML/30 Días
<i>latanoprost 0.005% ophth soln</i>	1	QL=5 ML/30 Días
LUMIGAN 0.01% OPHTH SOLN	1	QL=5 ML/30 Días
<i>tafluprost 0.0015% ophth soln</i>	1	ST QL=30 EA/30 Días
<i>travoprost 0.004% ophth soln</i>	1	QL=5 ML/30 Días
OTIC AGENTS		
OTIC AGENTS - MISCELLANEOUS		
<i>acetic acid 2% otic soln</i>	1	
OTIC ANTI-INFECTIVES		
CIPROFLOXACIN 0.2% OTIC SOLN	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
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
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

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
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	
<i>ampicillin 500mg cap</i>	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 SODIUM 100000UNIT/ML INJ	1	
<i>penicillin v potassium 250mg tab</i>	1	
PENICILLIN V POTASSIUM 25MG/ML ORAL SOLN	1	
<i>penicillin v potassium 500mg tab</i>	1	
PENICILLIN V POTASSIUM 50MG/ML ORAL SOLN	1	
PENICILLIN COMBINATIONS		
<i>amoxicillin 250mg/clavulanate 125mg tab</i>	1	
AMOXICILLIN/CLAVULANATE 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	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>amoxicillin/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	
<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	
<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		
LUMRYZ 4.5GM GRANULES FOR ORAL SUSP	1	NDS PA QL=30 EA/30 Días
LUMRYZ 6GM GRANULES FOR ORAL SUSP	1	NDS PA QL=30 EA/30 Días
LUMRYZ 7.5GM GRANULES FOR ORAL SUSP	1	NDS PA QL=30 EA/30 Días
LUMRYZ 9GM GRANULES FOR ORAL SUSP	1	NDS PA QL=30 EA/30 Días
SODIUM OXYBATE 500MG/ML ORAL SOLN	1	NDS PA QL=540 ML/30 Días
XYWAV 0.5GM/ML ORAL SOLN	1	NDS PA QL=540 ML/30 Días
ANTIDEMENTIA AGENTS		
<i>donepezil 10mg odt</i>	1	QL=30 EA/30 Días

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>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	
GALANTAMINE HYDROBROMIDE 4MG/ML ORAL SOLN	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	
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 ER TAB	1	NDS PA QL=60 EA/30 Días
AUSTEDO 12MG TAB	1	NDS PA QL=120 EA/30 Días
AUSTEDO 24MG ER TAB	1	NDS PA QL=60 EA/30 Días
AUSTEDO 6MG ER TAB	1	NDS PA QL=90 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
AUSTEDO XR ONCE DAILY 4 WEEK TITRATION PACK	1	NDS PA QL=42 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
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
INGREZZA CAP PACK	1	NDS PA QL=28 EA/28 Días
tetrabenazine 12.5mg tab	1	
tetrabenazine 25mg tab	1	
MULTIPLE SCLEROSIS AGENTS		
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
MAVENCLAD 10 TABLET PACK 10MG	1	NDS
MAVENCLAD 4 TABLET PACK 10MG	1	NDS
MAVENCLAD 5 TABLET PACK 10MG	1	NDS
MAVENCLAD 6 TABLET PACK 10MG	1	NDS
MAVENCLAD 7 TABLET PACK 10MG	1	NDS
MAVENCLAD 8 TABLET PACK 10MG	1	NDS
MAVENCLAD 9 TABLET PACK 10MG	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
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
teriflunomide 14mg tab	1	
teriflunomide 7mg 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
ZEPOSIA 0.92MG CAP	1	NDS PA
ZEPOSIA 28-DAY STARTER KIT	1	NDS PA
ZEPOSIA CAP 7-DAY STARTER PACK	1	NDS PA
PSEUDOBULBAR AFFECT (PBA) AGENTS		
NUEDEXTA 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	
<i>varenicline 0.5mg tab</i>	1	
<i>varenicline 0.5mg/1mg first month pack</i>	1	
<i>varenicline 1mg tab</i>	1	
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		
BRONCHITOL 40MG INH POWDER	1	NDS PA QL=560 EA/28 Días
KALYDECO 13.4MG GRANULES	1	NDS PA QL=56 EA/28 Días
KALYDECO 150MG TAB	1	NDS PA QL=60 EA/30 Días
KALYDECO 25MG GRANULES	1	NDS PA QL=60 EA/30 Días
KALYDECO 5.8MG GRANULES	1	NDS PA QL=56 EA/28 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
TRIKAFTA 100-50-75MG/75MG GRANULES PACK	1	NDS PA QL=56 EA/28 Días
TRIKAFTA 50-37.5-25MG/75MG TAB PACK	1	NDS PA QL=84 EA/28 Días
TRIKAFTA 80-40-60MG/59.5MG GRANULES PACK	1	NDS PA QL=56 EA/28 Días

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
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	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		
SULFADIAZINE 500MG TAB	1	
TETRACYCLINES		
AMINOMETHYLCYCLINES		
NUZYRA 150MG TAB	1	NDS PA QL=30 EA/14 Días
GLYCYLCYCLINES		
<i>tigecycline 50mg inj</i>	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		
<i>euthyrox 100mcg tab</i>	1	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>euthyrox 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>levothyroxine sodium 100mcg tab</i>	1	
<i>levothyroxine sodium 112mcg tab</i>	1	
<i>levothyroxine sodium 125mcg tab</i>	1	
<i>levothyroxine sodium 137mcg tab</i>	1	
<i>levothyroxine sodium 150mcg tab</i>	1	
<i>levothyroxine sodium 175mcg tab</i>	1	
<i>levothyroxine sodium 200mcg tab</i>	1	
<i>levothyroxine sodium 25mcg tab</i>	1	
<i>levothyroxine sodium 300mcg tab</i>	1	
<i>levothyroxine sodium 50mcg tab</i>	1	
<i>levothyroxine sodium 75mcg tab</i>	1	
<i>levothyroxine sodium 88mcg tab</i>	1	
<i>levoxyl 100mcg tab</i>	1	
<i>levoxyl 112mcg tab</i>	1	
<i>levoxyl 125mcg tab</i>	1	
<i>levoxyl 137mcg tab</i>	1	
<i>levoxyl 150mcg tab</i>	1	
<i>levoxyl 175mcg tab</i>	1	
<i>levoxyl 200mcg tab</i>	1	
<i>levoxyl 25mcg tab</i>	1	
<i>levoxyl 50mcg tab</i>	1	
<i>levoxyl 75mcg tab</i>	1	
<i>levoxyl 88mcg tab</i>	1	
<i>liothyronine sodium 25mcg tab</i>	1	
<i>liothyronine sodium 50mcg tab</i>	1	
<i>liothyronine sodium 5mcg tab</i>	1	
SYNTHROID 100MCG TAB	1	
SYNTHROID 112MCG TAB	1	
SYNTHROID 125MCG TAB	1	
SYNTHROID 137MCG TAB	1	
SYNTHROID 150MCG TAB	1	
SYNTHROID 175MCG 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
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	
DIPHThERIA/TETANUS TOXOID INJ	1	PA BvD
INFANRIX SYRINGE	1	
KINRIX SYRINGE	1	
PEDIARIX SYRINGE	1	
PENTACEL 96-30-68UNIT/ML INJ	1	
QUADRACEL INJ	1	
QUADRACEL INJ	1	
QUADRACEL SYRINGE	1	
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 1mg tab</i>	1	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>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 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	
ULCER DRUGS - PROSTAGLANDINS		
<i>misoprostol 100mcg tab</i>	1	
<i>misoprostol 200mcg tab</i>	1	
URINARY ANTISPASMODICS		
URINARY ANTISPASMODIC - ANTIMUSCARINICS (ANTICHOLINERGIC)		
<i>darifenacin 15mg er tab</i>	1	
<i>darifenacin 7.5mg er tab</i>	1	
<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	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<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>tropium chloride 20mg tab</i>	1	
<i>tropium 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	
BCG LIVE TICE STRAIN 50MG INJ	1	VAC
BEXSERO SYRINGE	1	VAC
HIBERIX 10MCG INJ	1	
MENACTRA INJ	1	VAC
MENQUADFI INJ	1	VAC
MENVEO INJ	1	VAC
PEDVAXHIB 7.5MCG/0.5ML INJ	1	
PENBRAYA 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		
ABRYSVO 120MCG/0.5ML INJ	1	VAC
AREXVY 120MCG/0.5ML INJ	1	VAC
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	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
HEPLISAV-B 20MCG/0.5ML SYRINGE	1	PA BvD 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	
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	
ROTARIX SUSP	1	
ROTATEQ SUSP	1	
SHINGRIX 50MCG/0.5ML INJ	1	QL=2 EA/365 DíasVAC
TICOVAC 1.2MCG/0.25ML SYRINGE	1	
TICOVAC 2.4MCG/0.5ML SYRINGE	1	VAC
TWINRIX SYRINGE	1	VAC
VAQTA 25UNIT/0.5ML INJ	1	
VAQTA 25UNIT/0.5ML SYRINGE	1	
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		
VAGINAL ANTI-INFECTIVES		
<i>clindamycin 2% vaginal cream</i>	1	
<i>metronidazole 0.75% vaginal gel</i>	1	
<i>terconazole 0.4% vaginal cream</i>	1	
<i>terconazole 0.8% vaginal cream</i>	1	
<i>terconazole 80mg vaginal insert</i>	1	
VAGINAL ESTROGENS		
<i>estradiol 0.01% vaginal cream</i>	1	
<i>estradiol 0.01mg vaginal insert</i>	1	
ESTRING 2MG (7.5 MCG/24HR) VAGINAL SYSTEM	1	ST
PREMARIN 0.625MG/GM VAGINAL CREAM	1	
<i>yuvafem 10mcg vaginal insert</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
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
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>	58	<i>acetylcysteine 100mg/ml inh soln</i>	72	AIMOVIG 70MG/ML AUTO-INJECTOR	89
<i>abacavir 300mg tab</i>	58	<i>acetylcysteine 200mg/ml inh soln</i>	72	AKEEGA 500-100MG TAB	45
<i>abacavir/lamivudine 600-300mg tab</i>	58	<i>acitretin 10mg cap</i>	74	AKEEGA 500-50MG TAB	45
ABELCET 5MG/ML INJ	35	<i>acitretin 17.5mg cap</i>	74	<i>ala-cort 1% cream</i>	75
ABILIFY 300MG INJ	57	<i>acitretin 25mg cap</i>	74	<i>ala-cort 2.5% cream</i>	75
ABILIFY 300MG SYRINGE	57	ACTEMRA	12	<i>albendazole 200mg tab</i>	17
ABILIFY 400MG INJ	57	162MG/0.9ML AUTO-INJECTOR		<i>albuterol 0.21mg/ml (0.63mg/3ml) inh soln</i>	20
ABILIFY 400MG SYRINGE	57	ACTEMRA	12	<i>albuterol 0.4mg/ml (2mg/5ml) oral soln</i>	20
ABILIFY 720MG/2.4ML SYRINGE	57	162MG/0.9ML SYRINGE		<i>albuterol 0.83mg/ml (0.083%) inh soln</i>	20
ABILIFY 960MG/3.2ML SYRINGE	57	ACTHIB INJ	108	<i>albuterol 1.25mg/3ml neb soln</i>	20
<i>abiraterone acetate 250mg tab</i>	45	ACTIMMUNE	51	<i>albuterol 108mcg HFA inhaler (6.7gm)</i>	20
ABRYSVO	108	2000000UNIT/0.5ML INJ		<i>albuterol 108mcg HFA inhaler (8.5gm)</i>	20
120MCG/0.5ML INJ		<i>acyclovir 200mg cap</i>	61	<i>albuterol 2mg tab</i>	20
<i>acamprosate calcium 333mg dr tab</i>	100	<i>acyclovir 400mg tab</i>	61	<i>albuterol 4mg tab</i>	21
<i>acarbose 100mg tab</i>	30	<i>acyclovir 40mg/ml susp</i>	61	ALBUTEROL 5MG/ML INH SOLN	21
<i>acarbose 25mg tab</i>	30	<i>acyclovir 5% ointment</i>	75	<i>alclometasone dipropionate 0.05% cream</i>	75
<i>acarbose 50mg tab</i>	30	<i>acyclovir 50mg/ml inj</i>	61	<i>alclometasone dipropionate 0.05% ointment</i>	75
<i>accutane 10mg cap</i>	72	<i>acyclovir 800mg tab</i>	61	ALCOHOL SWAB 1X1 (DIABETIC)	89
<i>accutane 20mg cap</i>	72	ADACEL INJ	106	ALECENSA 150MG CAP	47
<i>accutane 40mg cap</i>	72	ADACEL SYRINGE	106	<i>alendronate sodium 10mg tab</i>	79
<i>acebutolol 200mg cap</i>	61	<i>adapalene 0.1% cream</i>	72	<i>alendronate sodium 35mg tab</i>	79
<i>acebutolol 400mg cap</i>	61	<i>adapalene 0.3% gel</i>	72	<i>alendronate sodium 70mg tab</i>	79
<i>acetaminophen/codeine phosphate 24mg-2.4mg/ml oral soln</i>	15	<i>adapalene/benzoyl peroxide 0.1-2.5% gel</i>	72	<i>alendronate sodium 70mg tab</i>	79
<i>acetaminophen/hydrocodone bitartrate 21.7mg-0.5mg/ml oral soln</i>	15	ADBRY 150MG/ML SYRINGE	76	<i>alendronate sodium 70mg/75ml oral soln</i>	79
<i>acetazolamide 125mg tab</i>	78	<i>adefovir dipivoxil 10mg tab</i>	60	<i>alfuzosin 10mg er tab</i>	85
<i>acetazolamide 250mg tab</i>	78	ADEMPAS 0.5MG TAB	65	<i>aliskiren 150mg tab</i>	41
<i>acetazolamide 500mg er cap</i>	78	ADEMPAS 1.5MG TAB	65	<i>aliskiren 300mg tab</i>	41
<i>acetic acid 2% otic soln</i>	98	ADEMPAS 1MG TAB	65		
		ADEMPAS 2.5MG TAB	65		
		ADEMPAS 2MG TAB	66		
		ADVAIR 115-21MCG HFA INHALER	20		
		ADVAIR 230-21MCG HFA INHALER	20		
		ADVAIR 45-21MCG/ACT HFA INHALER	20		
		AIMOVIG 140MG/ML AUTO-INJECTOR	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>allopurinol 100mg tab</i>	85	<i>amlodipine 5mg tab</i>	63	<i>amoxicillin</i>	99
<i>allopurinol 300mg tab</i>	85	<i>amlodipine/benazepril</i>	40	<i>250mg/clavulanate</i>	
<i>alose tron 0.5mg tab</i>	84	<i>10-20mg cap</i>		<i>125mg tab</i>	
<i>alose tron 1mg tab</i>	84	<i>amlodipine/benazepril</i>	40	<i>amoxicillin 25mg/ml susp</i>	99
<i>alprazolam 0.25mg tab</i>	18	<i>10-40mg cap</i>		<i>amoxicillin 40mg/ml susp</i>	99
<i>alprazolam 0.5mg tab</i>	18	<i>amlodipine/benazepril</i>	40	<i>amoxicillin 500mg cap</i>	99
<i>alprazolam 1mg tab</i>	18	<i>2.5-10mg cap</i>		<i>amoxicillin 500mg tab</i>	99
<i>alprazolam 2mg tab</i>	18	<i>amlodipine/benazepril</i>	40	<i>amoxicillin 50mg/ml susp</i>	99
<i>altavera 28 day pack</i>	67	<i>5-10mg cap</i>		<i>amoxicillin 80mg/ml susp</i>	99
ALUNBRIG 180MG TAB	47	<i>amlodipine/benazepril</i>	40	<i>amoxicillin 875mg tab</i>	99
ALUNBRIG 30MG TAB	47	<i>5-20mg cap</i>		AMOXICILLIN/CLAVUL	99
ALUNBRIG 90MG TAB	47	<i>amlodipine/benazepril</i>	40	ANATE 200-28.5MG	
ALUNBRIG INITIATION	47	<i>5-40mg cap</i>		CHEW TAB	
PACK		<i>amlodipine/olmesartan</i>	40	AMOXICILLIN/CLAVUL	99
ALVESCO 160MCG	20	<i>medoxomil 10-20mg tab</i>		ANATE 400-57MG	
INHALER		<i>amlodipine/olmesartan</i>	40	CHEW TAB	
ALVESCO 80MCG	20	<i>medoxomil 10-40mg tab</i>		<i>amoxicillin/clavulanate</i>	99
INHALER		<i>amlodipine/olmesartan</i>	40	<i>500-125mg tab</i>	
<i>alyacen 1/35 pack</i>	67	<i>medoxomil 5-20mg tab</i>	40	<i>amoxicillin/clavulanate</i>	99
<i>alyq 20mg tab</i>	65	<i>amlodipine/olmesartan</i>	40	<i>875-125mg tab</i>	
<i>amabelz 0.5/0.1mg 28 day</i>	81	<i>medoxomil 5-40mg tab</i>		<i>amoxicillin/k clavulanate</i>	99
<i>pack</i>		<i>amlodipine/valsartan</i>	40	<i>200-28.5mg/5ml susp</i>	
<i>amantadine 100mg cap</i>	52	<i>10-160mg tab</i>		<i>amoxicillin/k clavulanate</i>	99
<i>amantadine 100mg tab</i>	52	<i>amlodipine/valsartan</i>	40	<i>250-62.5mg/5ml susp</i>	
<i>amantadine 10mg/ml oral</i>	52	<i>10-320mg tab</i>		<i>amoxicillin/k clavulanate</i>	99
<i>soln</i>		<i>amlodipine/valsartan</i>	40	<i>400-57mg/5ml susp</i>	
<i>ambrisentan 10mg tab</i>	65	<i>5-160mg tab</i>		<i>amoxicillin/k clavulanate</i>	100
<i>ambrisentan 5mg tab</i>	65	<i>amlodipine/valsartan</i>	40	<i>600-42.9mg/5ml susp</i>	
<i>amethia 91 day pack</i>	67	<i>5-320mg tab</i>		<i>amphetamine/dextroamph</i>	9
<i>amikacin 250mg/ml inj</i>	11	<i>ammonium lactate 12%</i>	76	<i>etamine 10mg er cap</i>	
<i>amiloride 5mg tab</i>	78	<i>cream</i>		<i>amphetamine/dextroamph</i>	9
AMILORIDE/HYDROCH	78	<i>ammonium lactate 12%</i>	76	<i>etamine 10mg tab</i>	
LOROTHIAZIDE 5-50MG		<i>lotion</i>		<i>amphetamine/dextroamph</i>	9
TAB		<i>amne steem 10mg cap</i>	72	<i>etamine 12.5mg tab</i>	
<i>amiodarone 100mg tab</i>	19	<i>amne steem 20mg cap</i>	72	<i>amphetamine/dextroamph</i>	9
<i>amiodarone 200mg tab</i>	19	<i>amne steem 40mg cap</i>	72	<i>etamine 15mg er cap</i>	
<i>amiodarone 400mg tab</i>	19	<i>amoxapine 100mg tab</i>	29	<i>amphetamine/dextroamph</i>	9
<i>amitriptyline 100mg tab</i>	29	<i>amoxapine 150mg tab</i>	29	<i>etamine 15mg tab</i>	
<i>amitriptyline 10mg tab</i>	29	<i>amoxapine 25mg tab</i>	30	<i>amphetamine/dextroamph</i>	9
<i>amitriptyline 150mg tab</i>	29	<i>amoxapine 50mg tab</i>	30	<i>etamine 20mg er cap</i>	
<i>amitriptyline 25mg tab</i>	29	AMOXICILLIN 125MG	99	<i>amphetamine/dextroamph</i>	9
<i>amitriptyline 50mg tab</i>	29	CHEW TAB		<i>etamine 20mg tab</i>	
<i>amitriptyline 75mg tab</i>	29	<i>amoxicillin 250mg cap</i>	99	<i>amphetamine/dextroamph</i>	9
<i>amlodipine 10mg tab</i>	63	AMOXICILLIN 250MG	99	<i>etamine 25mg er cap</i>	
<i>amlodipine 2.5mg tab</i>	63	CHEW 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>amphetamine/dextroamph etamine 30mg er cap</i>	9	<i>aranelle 28 pack</i>	67	ASMANEX 110MCG (30ACT) TWISTHALER	20
<i>amphetamine/dextroamph etamine 30mg tab</i>	9	ARCALYST 220MG INJ	12	ASMANEX 200MCG HFA INHALER	20
<i>amphetamine/dextroamph etamine 5mg er cap</i>	9	AREXVY 120MCG/0.5ML INJ	108	ASMANEX 220MCG (120ACT) TWISTHALER	20
<i>amphetamine/dextroamph etamine 5mg tab</i>	9	<i>arformoterol tartrate 15mcg/2ml neb soln</i>	21	ASMANEX 220MCG (30ACT) TWISTHALER	20
<i>amphetamine/dextroamph etamine 7.5mg tab</i>	9	ARIKAYCE 590MG/8.4ML INH SUSP	11	ASMANEX 220MCG (60ACT) TWISTHALER	20
AMPHOTERICIN B 50MG INJ	35	<i>aripiprazole 10mg odt</i>	57	ASMANEX 50MCG HFA INHALER	20
<i>ampicillin 1000mg inj</i>	99	<i>aripiprazole 10mg tab</i>	57	<i>aspirin/dipyridamole 25-200mg er cap</i>	86
<i>ampicillin 100mg/ml inj</i>	99	<i>aripiprazole 15mg odt</i>	57	<i>atazanavir 150mg cap</i>	58
AMPICILLIN 125MG INJ	99	<i>aripiprazole 15mg tab</i>	57	<i>atazanavir 200mg cap</i>	58
<i>ampicillin 500mg cap</i>	99	<i>aripiprazole 1mg/ml oral soln</i>	57	<i>atazanavir 300mg cap</i>	58
<i>ampicillin/sulbactam 1000-500mg inj</i>	100	<i>aripiprazole 20mg tab</i>	57	<i>atenolol 100mg tab</i>	61
<i>ampicillin/sulbactam 100-50mg/ml inj</i>	100	<i>aripiprazole 2mg tab</i>	57	<i>atenolol 25mg tab</i>	61
<i>ampicillin/sulbactam 2000-1000mg inj</i>	100	<i>aripiprazole 30mg tab</i>	57	<i>atenolol 50mg tab</i>	61
<i>anagrelide 0.5mg cap</i>	86	<i>aripiprazole 5mg tab</i>	57	<i>atenolol/chlorthalidone 100-25mg tab</i>	40
<i>anagrelide 1mg cap</i>	86	ARISTADA 1064MG/3.9ML SYRINGE	57	<i>atenolol/chlorthalidone 50-25mg tab</i>	40
<i>anastrozole 1mg tab</i>	45	ARISTADA 441MG/1.6ML SYRINGE	57	<i>atomoxetine 100mg cap</i>	9
ANNOVERA 0.15-0.013MG/24HR VAGINAL SYSTEM	71	ARISTADA 662MG/2.4ML SYRINGE	57	<i>atomoxetine 10mg cap</i>	9
ANORO ELLIPTA 62.5-25MCG INHALER	21	ARISTADA 675MG/2.4ML SYRINGE	57	<i>atomoxetine 18mg cap</i>	9
APRACLONIDINE 0.5% OPHTH SOLN	96	ARISTADA 882MG/3.2ML SYRINGE	57	<i>atomoxetine 25mg cap</i>	9
<i>aprepitant 125mg cap</i>	35	<i>armodafinil 150mg tab</i>	10	<i>atomoxetine 40mg cap</i>	9
<i>aprepitant 125mg/aprepitant 80mg cap therapy pack</i>	35	<i>armodafinil 200mg tab</i>	10	<i>atomoxetine 60mg cap</i>	9
<i>aprepitant 40mg cap</i>	35	<i>armodafinil 250mg tab</i>	10	<i>atomoxetine 80mg cap</i>	9
<i>aprepitant 80mg cap</i>	35	<i>armodafinil 50mg tab</i>	10	<i>atorvastatin 10mg tab</i>	37
<i>apri 28 day pack</i>	67	ARNUITY 100MCG INHALER	20	<i>atorvastatin 20mg tab</i>	37
APTIOM 200MG TAB	24	ARNUITY 200MCG INHALER	20	<i>atorvastatin 40mg tab</i>	37
APTIOM 400MG TAB	24	ARNUITY 50MCG INHALER	20	<i>atorvastatin 80mg tab</i>	37
APTIOM 600MG TAB	24	<i>asenapine 10mg sl tab</i>	55	<i>atovaquone 150mg/ml susp</i>	42
APTIOM 800MG TAB	24	<i>asenapine 2.5mg sl tab</i>	55	<i>atovaquone/proguanil 250-100mg tab</i>	43
APTIVUS 250MG CAP	58	<i>asenapine 5mg sl tab</i>	55	<i>atovaquone/proguanil 62.5-25mg tab</i>	43
ARALAST 1000MG INJ	103	<i>ashlyna 91 day pack</i>	67	<i>atropine sulfate 1% ophth soln</i>	96
		ASMANEX 100MCG HFA INHALER	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>atropine</i>	34	<i>azithromycin 600mg tab</i>	89	<i>benzoyl</i>	73
<i>sulfate/diphenoxylate</i>		<i>aztreonam 1000mg inj</i>	43	<i>peroxide/clindamycin</i>	
<i>0.025-2.5mg tab</i>		<i>aztreonam 2000mg inj</i>	43	<i>phosphate 5-1.2% topical</i>	
ATROVENT 17MCG	19			<i>gel</i>	
INHALER		B		<i>benztropine mesylate</i>	52
<i>aubra 28 day pack</i>	67	BACITRACIN	96	<i>0.5mg tab</i>	
AUGTYRO 40MG CAP	47	500UNIT/GM OPHTH		<i>benztropine mesylate 1mg</i>	52
AUSTEDO 12MG ER TAB	101	OINTMENT		<i>tab</i>	
AUSTEDO 12MG TAB	101	<i>bacitracin/polymyxin B</i>	96	<i>benztropine mesylate 2mg</i>	52
AUSTEDO 24MG ER TAB	101	<i>0.5-10unit/mg ophth</i>		<i>tab</i>	
AUSTEDO 6MG ER TAB	101	<i>ointment</i>		BERINERT 500UNIT INJ	85
AUSTEDO 6MG TAB	101	<i>baclofen 10mg tab</i>	94	BESREMI 500MCG/ML	51
AUSTEDO 9MG TAB	101	<i>baclofen 20mg tab</i>	94	SYRINGE	
AUSTEDO XR ONCE	101	<i>baclofen 5mg tab</i>	94	<i>betaine 1000mg powder</i>	80
DAILY 4 WEEK		<i>balsalazide disodium</i>	83	<i>for oral soln</i>	
TITRATION PACK		<i>750mg cap</i>		<i>betamethasone 0.05%</i>	75
AUVELITY 105-45MG ER	27	BALVERSA 3MG TAB	47	<i>aug cream</i>	
TAB		BALVERSA 4MG TAB	47	<i>betamethasone 0.05%</i>	75
<i>aviane 28 pack</i>	67	BALVERSA 5MG TAB	47	<i>aug lotion</i>	
AVONEX 30MCG/0.5ML	102	<i>balziva 28 day pack</i>	67	<i>betamethasone 0.05%</i>	75
AUTO-INJECTOR		BAQSIMI 3MG/DOSE	31	<i>aug ointment</i>	
AVONEX 30MCG/0.5ML	102	NASAL POWDER		<i>betamethasone 0.05%</i>	75
SYRINGE		BAXDELA 450MG TAB	83	<i>cream</i>	
AYVAKIT 100MG TAB	47	BCG LIVE TICE STRAIN	108	BETAMETHASONE	75
AYVAKIT 200MG TAB	47	50MG INJ		0.05% GEL	
AYVAKIT 25MG TAB	47	<i>benazepril 10mg tab</i>	38	<i>betamethasone 0.05%</i>	75
AYVAKIT 300MG TAB	47	<i>benazepril 20mg tab</i>	38	<i>lotion</i>	
AYVAKIT 50MG TAB	47	<i>benazepril 40mg tab</i>	38	<i>betamethasone 0.05%</i>	75
<i>azathioprine 50mg tab</i>	92	<i>benazepril 5mg tab</i>	38	<i>ointment</i>	
<i>azelaic acid 15% gel</i>	77	<i>benazepril/hydrochloroth</i>	40	<i>betamethasone 0.1%</i>	75
<i>azelastine 0.05% ophth</i>	97	<i>iazide 10-12.5mg tab</i>		<i>cream</i>	
<i>soln</i>		<i>benazepril/hydrochloroth</i>	40	<i>betamethasone 0.1%</i>	75
<i>azelastine 0.1%</i>	94	<i>iazide 20-12.5mg tab</i>		<i>lotion</i>	
<i>(137mcg/act) nasal</i>		<i>benazepril/hydrochloroth</i>	40	<i>betamethasone 0.1%</i>	75
<i>inhaler</i>		<i>iazide 20-25mg tab</i>		<i>ointment</i>	
<i>azithromycin 20mg/ml</i>	88	<i>benazepril/hydrochloroth</i>	40	BETAXOLOL 0.5%	95
<i>susp</i>		<i>iazide 5-6.25mg tab</i>		OPHTH SOLN	
<i>azithromycin 250mg pack</i>	88	BENLYSTA 200MG/ML	93	<i>betaxolol 10mg tab</i>	61
<i>azithromycin 250mg tab</i>	88	AUTO-INJECTOR		<i>betaxolol 20mg tab</i>	61
<i>azithromycin 40mg/ml</i>	88	BENLYSTA 200MG/ML	93	<i>bethanechol chloride</i>	108
<i>susp</i>		SYRINGE		<i>10mg tab</i>	
<i>azithromycin 500mg inj</i>	88	BENZNIDAZOLE 100MG	17	<i>bethanechol chloride</i>	108
<i>azithromycin 500mg tab</i>	88	TAB		<i>25mg tab</i>	
<i>azithromycin 500mg tab</i>	88	BENZNIDAZOLE	17	<i>bethanechol chloride</i>	108
<i>pack</i>		12.5MG TAB		<i>50mg 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>bethanechol chloride 5mg tab</i>	108	BOSULIF 400MG TAB	47	<i>budesonide 0.125mg/ml inh susp</i>	20
<i>bexarotene 1% gel</i>	74	BOSULIF 500MG TAB	47	<i>budesonide 0.25mg/ml inh susp</i>	20
<i>bexarotene 75mg cap</i>	51	BOSULIF 50MG CAP	47	<i>budesonide 0.5mg/ml inh susp</i>	20
BEXSERO SYRINGE	108	BRAFTOVI 75MG CAP	47	<i>budesonide 2mg/act rectal foam</i>	17
<i>bicalutamide 50mg tab</i>	45	BREO ELLIPTA	21	<i>budesonide 3mg dr cap</i>	71
BICILLIN L-A	99	100-25MCG INHALER		<i>budesonide 9mg er tab</i>	71
1200000UNIT/2ML SYRINGE		BREO ELLIPTA	21	<i>budesonide/formoterol fumarate 160-45mcg inhaler</i>	21
BICILLIN L-A	99	200-25MCG INHALER		<i>budesonide/formoterol fumarate 80-45mcg inhaler</i>	21
2400000UNIT/4ML SYRINGE		BREO ELLIPTA	21	<i>bumetanide 0.25mg/ml inj</i>	78
BICILLIN L-A	99	50-25MCG INH		<i>bumetanide 0.5mg tab</i>	78
600000UNIT/ML SYRINGE		<i>breynga 160-4.5mcg/act inh</i>	21	<i>bumetanide 1mg tab</i>	78
BIKTARVY 30-120-15MG TAB	58	<i>breynga 80-4.5mcg/act inh</i>	21	<i>buprenorphine 10mcg/hr weekly patch</i>	16
BIKTARVY 50-200-25MG TAB	58	BREZTRI AEROSPHERE	21	<i>buprenorphine 15mcg/hr weekly patch</i>	16
<i>bimatoprost 0.03% ophth soln</i>	98	160-9-4.8MCG/ACT INHALER		<i>buprenorphine 20mcg/hr weekly patch</i>	16
<i>bisoprolol fumarate 10mg tab</i>	62	<i>briellyn 28 day pack</i>	67	<i>buprenorphine 2mg sl tab</i>	16
<i>bisoprolol fumarate 5mg tab</i>	62	BRILINTA 60MG TAB	86	<i>buprenorphine 5mcg/hr weekly patch</i>	16
<i>bisoprolol fumarate/hydrochlorothiazide 10-6.25mg tab</i>	40	BRILINTA 90MG TAB	86	<i>buprenorphine 7.5mcg/hr weekly patch</i>	16
<i>bisoprolol fumarate/hydrochlorothiazide 2.5-6.25mg tab</i>	40	<i>brimonidine tartrate 0.1% ophth soln</i>	96	<i>buprenorphine 8mg sl tab</i>	16
<i>bisoprolol fumarate/hydrochlorothiazide 5-6.25mg tab</i>	40	<i>brimonidine tartrate 0.15% ophth soln</i>	96	<i>buprenorphine/naloxone 12-3mg sl film</i>	16
BIVIGAM 5GM/50ML INJ	98	<i>brimonidine tartrate 0.2% ophth soln</i>	96	<i>buprenorphine/naloxone 2-0.5mg sl film</i>	16
<i>blisovi 21 fe 1.5/30 28 day pack</i>	67	<i>brimonidine tartrate 0.2% ophth soln</i>	96	<i>buprenorphine/naloxone 2-0.5mg sl tab</i>	16
<i>blisovi 24 fe 1/20 28 day pack</i>	67	<i>brimonidine</i>	95	<i>buprenorphine/naloxone 4-1mg sl film</i>	16
BOOSTRIX INJ	106	<i>tartrate/timolol 0.2-0.5% ophth soln</i>		<i>buprenorphine/naloxone 8-2mg sl film</i>	16
BOOSTRIX SYRINGE	106	<i>brinzolamide 1% ophth susp</i>	97	<i>buprenorphine/naloxone 8-2mg sl tab</i>	16
<i>bosentan 125mg tab</i>	65	BRIVIACT 100MG TAB	24	<i>bupropion 100mg er tab</i>	27
<i>bosentan 62.5mg tab</i>	65	BRIVIACT 10MG TAB	24		
BOSULIF 100MG CAP	47	BRIVIACT 10MG/ML ORAL SOLN	24		
BOSULIF 100MG TAB	47	BRIVIACT 25MG TAB	24		
		BRIVIACT 50MG TAB	24		
		BRIVIACT 75MG TAB	24		
		<i>bromfenac 0.09% ophth soln</i>	97		
		<i>bromocriptine 2.5mg tab</i>	52		
		<i>bromocriptine 5mg cap</i>	52		
		BRONCHITOL 40MG	103		
		INH POWDER			
		BRUKINSA 80MG CAP	47		

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

Índice

<i>bupropion 100mg tab</i>	27	<i>camila 28 day 0.35mg pack</i>	71	<i>carbidopa/entacapone/levodopa 12.5-200-50mg tab</i>	52
<i>bupropion 150mg sr (12 hr) tab</i>	27	<i>camreselo 91 day pack</i>	67	<i>carbidopa/entacapone/levodopa 18.75-200-75mg tab</i>	52
<i>bupropion 150mg sr tab</i>	103	CAMZYOS 10MG CAP	64	<i>carbidopa/entacapone/levodopa 25-200-100mg tab</i>	52
<i>bupropion 150mg xl (24 hr) tab</i>	27	CAMZYOS 15MG CAP	64	<i>carbidopa/entacapone/levodopa 31.25-200-125mg tab</i>	52
<i>bupropion 200mg er tab</i>	27	CAMZYOS 2.5MG CAP	64	<i>carbidopa/entacapone/levodopa 37.5-200-150mg tab</i>	52
<i>bupropion 300mg er tab</i>	27	CAMZYOS 5MG CAP	65	<i>carbidopa/entacapone/levodopa 50-200-200mg tab</i>	52
<i>bupropion 75mg tab</i>	27	<i>candesartan cilexetil 16mg tab</i>	39	CARBIDOPA/LEVODOPA 10-100MG ODT	52
<i>bupropion 75mg tab</i>	27	<i>candesartan cilexetil 32mg tab</i>	39	<i>carbidopa/levodopa 25-100mg er tab</i>	52
<i>bupropion 75mg tab</i>	27	<i>candesartan cilexetil 4mg tab</i>	39	CARBIDOPA/LEVODOPA 25-100MG ODT	52
<i>bupropion 75mg tab</i>	27	<i>candesartan cilexetil 8mg tab</i>	39	<i>carbidopa/levodopa 25-100mg tab</i>	52
<i>buspirone 10mg tab</i>	18	CAPLYTA 10.5MG CAP	53	CARBIDOPA/LEVODOPA 25-250MG ODT	52
<i>buspirone 15mg tab</i>	18	CAPLYTA 21MG CAP	53	<i>carbidopa/levodopa 25-250mg tab</i>	52
<i>buspirone 30mg tab</i>	18	CAPLYTA 42MG CAP	53	<i>carbidopa/levodopa 50-200mg er tab</i>	52
<i>buspirone 5mg tab</i>	18	CAPRELSA 100MG TAB	48	<i>carglumic acid 200mg tab for oral susp</i>	80
<i>buspirone 7.5mg tab</i>	18	CAPRELSA 300MG TAB	48	<i>carisoprodol 350mg tab</i>	94
<i>butorphanol tartrate 1mg/act nasal inhaler</i>	16	<i>captopril 100mg tab</i>	38	CARTEOLOL 1% OPHTH SOLN	95
BYDUREON 2MG/0.85ML AUTO-INJECTOR	32	<i>captopril 12.5mg tab</i>	38	<i>cartia 120mg er cap</i>	63
C		<i>captopril 25mg tab</i>	38	<i>cartia 180mg er cap</i>	63
<i>cabergoline 0.5mg tab</i>	81	<i>captopril 50mg tab</i>	38	<i>cartia 240mg er cap</i>	63
CABLIVI 11MG INJ	86	<i>carbamazepine 100mg chew tab</i>	24	<i>cartia 300mg er cap</i>	63
CABOMETYX 20MG TAE	47	<i>carbamazepine 100mg er cap</i>	24	<i>carvedilol 12.5mg tab</i>	61
CABOMETYX 40MG TAE	47	<i>carbamazepine 100mg er tab</i>	24	<i>carvedilol 25mg tab</i>	61
CABOMETYX 60MG TAE	47	<i>carbamazepine 200mg er cap</i>	24		
<i>calcipotriene 0.005% cream</i>	74	<i>carbamazepine 200mg er tab</i>	24		
<i>calcipotriene 0.005% ointment</i>	74	<i>carbamazepine 20mg/ml susp</i>	24		
<i>calcipotriene 0.005% topical soln</i>	74	<i>carbamazepine 300mg er cap</i>	24		
<i>calcitriol 0.25mcg cap</i>	80	<i>carbamazepine 400mg er tab</i>	24		
<i>calcitriol 0.5mcg cap</i>	80	<i>carbidopa 25mg tab</i>	51		
<i>calcitriol 1mcg/ml oral soln</i>	80				
<i>calcium acetate 667mg cap</i>	84				
<i>calcium acetate 667mg tab</i>	84				
CALQUENCE 100MG CAP	47				
CALQUENCE 100MG TAB	47				

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

Índice

<i>carvedilol 3.125mg tab</i>	61	<i>ceftriaxone 2gm inj</i>	67	<i>cholestyramine resin</i>	37
<i>carvedilol 6.25mg tab</i>	61	<i>ceftriaxone 500mg inj</i>	67	<i>4000mg powder for oral</i>	
<i>casprofungin acetate 50mg inj</i>	35	<i>cefuroxime 1500mg inj</i>	66	<i>susp</i>	
<i>casprofungin acetate 70mg inj</i>	35	<i>cefuroxime 250mg tab</i>	66	CIBINQO 100MG TAB	76
CAYSTON 75MG INH SOLN	43	<i>cefuroxime 500mg tab</i>	66	CIBINQO 200MG TAB	76
CEFACLOR 250MG CAP	66	<i>cefuroxime 750mg inj</i>	66	CIBINQO 50MG TAB	76
CEFACLOR 500MG CAP	66	<i>celecoxib 100mg cap</i>	12	<i>ciclopirox 0.77% cream</i>	73
CEFADROXIL 1000MG TAB	66	<i>celecoxib 200mg cap</i>	12	<i>ciclopirox 0.77% gel</i>	73
<i>cefadroxil 100mg/ml susp</i>	66	<i>celecoxib 400mg cap</i>	12	<i>ciclopirox 0.77% lotion</i>	73
<i>cefadroxil 500mg cap</i>	66	<i>celecoxib 50mg cap</i>	12	<i>ciclopirox 1% shampoo</i>	73
<i>cefadroxil 50mg/ml susp</i>	66	<i>cephalexin 250mg cap</i>	66	<i>ciclopirox 8% topical soln</i>	73
<i>cefazolin 1000mg inj</i>	66	<i>cephalexin 25mg/ml susp</i>	66	CILASTATIN/IMIPENEM 250-250MG INJ	42
<i>cefazolin 200mg/ml inj</i>	66	<i>cephalexin 500mg cap</i>	66	<i>cilastatin/imipenem</i>	42
<i>cefazolin 500mg inj</i>	66	<i>cephalexin 50mg/ml susp</i>	66	<i>500-500mg inj</i>	
<i>cefdinir 25mg/ml susp</i>	66	CERDELGA 84MG CAP	86	<i>cilostazol 100mg tab</i>	86
<i>cefdinir 300mg cap</i>	66	<i>cevimeline 30mg cap</i>	94	<i>cilostazol 50mg tab</i>	86
<i>cefdinir 50mg/ml susp</i>	67	CHEMET 100MG CAP	34	CIMDUO 300-300MG TAB	58
<i>cefepime 1000mg inj</i>	67	<i>chlordiazepoxide 10mg cap</i>	18	<i>cimetidine 200mg tab</i>	107
<i>cefepime 2000mg inj</i>	67	<i>chlordiazepoxide 25mg cap</i>	18	<i>cimetidine 300mg tab</i>	107
<i>cefixime 20mg/ml susp</i>	67	<i>chlordiazepoxide 5mg cap</i>	18	<i>cimetidine 400mg tab</i>	107
<i>cefixime 400mg cap</i>	67	<i>chlorhexidine gluconate 0.12% mouthwash</i>	94	<i>cimetidine 800mg tab</i>	107
<i>cefixime 40mg/ml susp</i>	67	<i>chloroquine phosphate 250mg tab</i>	43	CIMZIA 200MG INJ	83
<i>cefoxitin 1gm inj</i>	66	<i>chloroquine phosphate 500mg tab</i>	43	CIMZIA 200MG/ML SYRINGE	83
<i>cefoxitin 200mg/ml inj</i>	66	<i>chlorpromazine 100mg tab</i>	56	<i>cinacalcet 30mg tab</i>	80
<i>cefoxitin 2gm inj</i>	66	CHLORPROMAZINE 100MG/ML ORAL SOLN	56	<i>cinacalcet 60mg tab</i>	80
<i>cefpodoxime 100mg tab</i>	67	<i>chlorpromazine 10mg tab</i>	56	<i>cinacalcet 90mg tab</i>	80
<i>cefpodoxime 10mg/ml susp</i>	67	<i>chlorpromazine 200mg tab</i>	56	CINRYZE 500UNIT INJ	85
<i>cefpodoxime 200mg tab</i>	67	<i>chlorpromazine 25mg tab</i>	56	CIPROFLOXACIN 0.2% OTIC SOLN	98
<i>cefpodoxime 20mg/ml susp</i>	67	CHLORPROMAZINE 30MG/ML ORAL SOLN	56	<i>ciprofloxacin 0.3% ophth soln</i>	96
<i>cefprozil 250mg tab</i>	66	<i>chlorpromazine 50mg tab</i>	56	<i>ciprofloxacin 250mg tab</i>	83
<i>cefprozil 25mg/ml susp</i>	66	<i>chlorthalidone 25mg tab</i>	78	<i>ciprofloxacin 2mg/ml inj</i>	83
<i>cefprozil 500mg tab</i>	66	<i>chlorthalidone 50mg tab</i>	78	<i>ciprofloxacin 500mg tab</i>	83
<i>cefprozil 50mg/ml susp</i>	66	<i>chlorzoxazone 500mg tab</i>	94	<i>ciprofloxacin 750mg tab</i>	83
<i>ceftazidime 1gm inj</i>	67	<i>cholestyramine resin (sugar-free) 4000mg powder for oral susp</i>	37	<i>ciprofloxacin/dexamethasone 0.3-0.1% otic susp</i>	98
<i>ceftazidime 200mg/ml inj</i>	67			<i>citalopram 10mg tab</i>	28
<i>ceftazidime 2gm inj</i>	67			<i>citalopram 20mg tab</i>	28
<i>ceftriaxone 10gm inj</i>	67			<i>citalopram 2mg/ml oral soln</i>	28
<i>ceftriaxone 1gm inj</i>	67			<i>citalopram 40mg tab</i>	28
<i>ceftriaxone 250mg inj</i>	67				

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

Índice

<i>claravis 10mg cap</i>	73	<i>clinisol 15 inj</i>	95	<i>clorazepate dipotassium 15mg tab</i>	18
<i>claravis 20mg cap</i>	73	<i>clobazam 10mg tab</i>	23	<i>clorazepate dipotassium 3.75mg tab</i>	18
<i>claravis 30mg cap</i>	73	<i>clobazam 2.5mg/ml susp</i>	23	<i>clorazepate dipotassium 7.5mg tab</i>	18
<i>claravis 40mg cap</i>	73	<i>clobetasol propionate 0.05% cream</i>	75	<i>clotrimazole 1% cream</i>	73
<i>clarithromycin 250mg tab</i>	89	<i>clobetasol propionate 0.05% e cream</i>	75	<i>clotrimazole 10mg lozenge</i>	94
CLARITHROMYCIN 25MG/ML SUSP	89	<i>clobetasol propionate 0.05% foam</i>	75	<i>clotrimazole/betamethasone 1-0.05% cream</i>	74
<i>clarithromycin 500mg er tab</i>	89	<i>clobetasol propionate 0.05% gel</i>	75	<i>clotrimazole/betamethasone 1-0.05% lotion</i>	74
<i>clarithromycin 500mg tab</i>	89	<i>clobetasol propionate 0.05% lotion</i>	75	<i>clozapine 100mg odt</i>	55
CLARITHROMYCIN 50MG/ML SUSP	89	<i>clobetasol propionate 0.05% ointment</i>	75	<i>clozapine 100mg tab</i>	55
<i>clindacin 1% pad</i>	73	<i>clobetasol propionate 0.05% shampoo</i>	75	CLOZAPINE 12.5MG ODT	55
<i>clindamycin 1% gel</i>	73	<i>clobetasol propionate 0.05% topical soln</i>	75	<i>clozapine 150mg odt</i>	55
<i>clindamycin 1% lotion</i>	73	<i>clobetasol propionate 0.05% topical spray</i>	75	<i>clozapine 200mg odt</i>	55
<i>clindamycin 1% pad</i>	73	<i>clodan 0.05% shampoo</i>	75	<i>clozapine 200mg tab</i>	55
<i>clindamycin 1% topical soln</i>	73	<i>clomipramine 25mg cap</i>	30	<i>clozapine 25mg odt</i>	55
<i>clindamycin 12mg/ml inj</i>	42	<i>clomipramine 50mg cap</i>	30	<i>clozapine 25mg tab</i>	55
<i>clindamycin 150mg cap</i>	42	<i>clomipramine 75mg cap</i>	30	<i>clozapine 50mg tab</i>	55
<i>clindamycin 150mg/ml (4ml) inj</i>	42	<i>clonazepam 0.125mg odt</i>	23	COARTEM 20-120MG TAB	43
<i>clindamycin 150mg/ml (6ml) inj</i>	42	<i>clonazepam 0.25mg odt</i>	23	<i>codeine phosphate/acetaminophen 15-300mg tab</i>	15
<i>clindamycin 15mg/ml oral soln</i>	42	<i>clonazepam 0.5mg odt</i>	23	<i>codeine phosphate/acetaminophen 30-300mg tab</i>	15
<i>clindamycin 18mg/ml inj</i>	42	<i>clonazepam 0.5mg tab</i>	23	<i>codeine phosphate/acetaminophen 60-300mg tab</i>	15
<i>clindamycin 2% vaginal cream</i>	109	<i>clonazepam 1mg odt</i>	23	CODEINE SULFATE 15MG TAB	14
<i>clindamycin 300mg cap</i>	42	<i>clonazepam 1mg tab</i>	23	CODEINE SULFATE 30MG TAB	14
<i>clindamycin 6mg/ml inj</i>	42	<i>clonazepam 2mg odt</i>	23	CODEINE SULFATE 60MG TAB	14
<i>clindamycin 75mg cap</i>	43	<i>clonazepam 2mg tab</i>	23	<i>colchicine 0.6mg tab</i>	85
<i>clindamycin/benzoyl peroxide 1.2-2.5% gel</i>	73	<i>clonidine 0.1mg er tab</i>	9	<i>colchicine/probenecid 0.5-500mg tab</i>	85
<i>clindamycin/benzoyl peroxide 1-5% gel</i>	73	<i>clonidine 0.1mg tab</i>	39	<i>colesevelam 3750mg powder for oral susp</i>	37
CLINIMIX 4.25/10 INJ	95	<i>clonidine 0.1mg/24hr weekly patch</i>	39		
CLINIMIX 4.25/5 INJ	95	<i>clonidine 0.2mg tab</i>	39		
CLINIMIX 5/15 INJ	95	<i>clonidine 0.2mg/24hr weekly patch</i>	39		
CLINIMIX 5/20 INJ	95	<i>clonidine 0.3mg tab</i>	39		
CLINIMIX E 2.75/5 INJ	95	<i>clonidine 0.3mg/24hr weekly patch</i>	39		
CLINIMIX E 4.25/10 INJ	95	<i>clopidogrel 75mg tab</i>	86		
CLINIMIX E 4.25/5 INJ	95				
CLINIMIX E 5/15 INJ	95				
CLINIMIX E 5/20 INJ	95				

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

Índice

<i>colesevelam 625mg tab</i>	37	<i>cyclobenzaprine 10mg tab</i>	94	<i>dantrolene sodium 50mg cap</i>	94
<i>colestipol 1000mg tab</i>	37	<i>cyclobenzaprine 5mg tab</i>	94	<i>dapsone 100mg tab</i>	42
<i>colestipol 5000mg granules for oral susp</i>	37	CYCLOPHOSPHAMIDE 25MG TAB	44	<i>dapsone 25mg tab</i>	42
<i>colistin 75mg/ml inj</i>	43	CYCLOPHOSPHAMIDE 50MG TAB	44	DAPTACEL INJ	106
COMBIVENT 20-100MCG/ACT INH	21	<i>cyclosporine 0.05% ophth susp</i>	97	<i>daptomycin 500mg inj</i>	42
COMETRIQ CAP 100MG DAILY DOSE PACK	48	<i>cyclosporine 100mg cap</i>	92	<i>darifenacin 15mg er tab</i>	107
COMETRIQ CAP 140MG DAILY DOSE PACK	48	<i>cyclosporine 25mg cap</i>	92	<i>darifenacin 7.5mg er tab</i>	107
COMETRIQ CAP 60MG DAILY DOSE PACK	48	<i>cyclosporine modified 100mg cap</i>	92	<i>darunavir 600mg tab</i>	58
COMPLERA 200-25-300MG TAB	58	<i>cyclosporine modified 100mg/ml oral soln</i>	92	<i>darunavir 800mg tab</i>	58
<i>compro 25mg rectal supp</i>	56	<i>cyclosporine modified 25mg cap</i>	92	DAURISMO 100MG TAB	45
<i>constulose 10gm/15ml oral soln</i>	88	<i>cyclosporine modified 50mg cap</i>	92	DAURISMO 25MG TAB	45
COPIKTRA 15MG CAP	48	<i>cyproheptadine 0.4mg/ml oral soln</i>	36	<i>deblitane 0.35mg tab 28 day pack</i>	71
COPIKTRA 25MG CAP	48	<i>cyproheptadine 4mg tab</i>	36	<i>deferasirox 125mg tab for oral susp</i>	34
CORLANOR 5MG TAB	66	<i>cyred 28 day pack</i>	67	<i>deferasirox 180mg granules</i>	34
CORLANOR 5MG/5ML ORAL SOLN	66	CYSTADROPS 0.37% OPHTH SOLN	97	<i>deferasirox 180mg tab</i>	34
CORLANOR 7.5MG TAB	66	CYSTAGON 150MG CAP	85	<i>deferasirox 250mg tab for oral susp</i>	34
COTELLIC 20MG TAB	48	CYSTAGON 50MG CAP	85	<i>deferasirox 360mg granules</i>	34
CREON 120000-24000-76000UNIT DR CAP	77	CYSTARAN 0.44% OPHTH SOLN	97	<i>deferasirox 360mg tab</i>	34
CREON 15000-3000-9500UNIT DR CAP	77			<i>deferasirox 500mg tab for oral susp</i>	34
CREON 180000-36000-114000UNIT DR CAP	77	D		<i>deferasirox 90mg granules</i>	34
CREON 30000-6000-19000UNIT DR CAP	77	<i>dabigatran etexilate 150mg cap</i>	23	<i>deferasirox 90mg tab</i>	34
CREON 60000-12000-38000UNIT DR CAP	77	<i>dabigatran etexilate 75mg cap</i>	23	<i>deferiprone 1000mg tab</i>	34
<i>cromolyn sodium 20mg/ml oral soln</i>	83	<i>dalfampridine 10mg er tab</i>	102	<i>deferiprone 500mg tab</i>	34
CROMOLYN SODIUM 4% OPHTH SOLN	97	DALVANCE 500MG INJ	42	DELSTRIGO 100-300-300MG TAB	58
<i>cryselle 28 pack</i>	67	<i>danazol 100mg cap</i>	16	<i>demeclocycline 150mg tab</i>	104
		<i>danazol 200mg cap</i>	16	<i>demeclocycline 300mg tab</i>	104
		<i>danazol 50mg cap</i>	16	DEPO-SUBQ PROVERA 104MG/0.65ML SYRINGE	71
		<i>dantrolene sodium 100mg cap</i>	94	<i>depo-testosterone 200mg/ml inj</i>	16
		<i>dantrolene sodium 25mg cap</i>	94	DESCOVY 120-15MG TAB	58

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

Índice

DESCOVY 200-25MG TAB	58	<i>dexamethasone 6mg tab</i>	72	DIACOMIT 500MG CAP	24
<i>desipramine 100mg tab</i>	30	DEXAMETHASONE	97	DIACOMIT 500MG POWDER FOR ORAL SUSP	24
<i>desipramine 10mg tab</i>	30	PHOSPHATE 0.1%		<i>diazepam 10mg tab</i>	18
<i>desipramine 150mg tab</i>	30	OPHTH SOLN		<i>diazepam 10mg/2ml rectal gel</i>	23
<i>desipramine 25mg tab</i>	30	<i>dexamethasone/neomycin /polymyxin b 0.1% ophth ointment</i>	97	<i>diazepam 1mg/ml oral soln</i>	18
<i>desipramine 50mg tab</i>	30	<i>dexamethasone/tobramyc in 0.3-0.1% ophth susp</i>	97	DIAZEPAM	23
<i>desipramine 75mg tab</i>	30	<i>dexmethylphenidate 10mg er cap</i>	10	2.5MG/0.5ML RECTAL GEL	
<i>desloratadine 5mg tab</i>	36	<i>dexmethylphenidate 10mg tab</i>	10	<i>diazepam 20mg/4ml rectal gel</i>	23
<i>desmopressin acetate 0.01% (0.01mg/act) nasal spray</i>	81	<i>dexmethylphenidate 10mg tab</i>	10	<i>diazepam 2mg tab</i>	18
<i>desmopressin acetate 0.1mg tab</i>	81	<i>dexmethylphenidate 15mg er cap</i>	10	<i>diazepam 5mg tab</i>	18
<i>desmopressin acetate 0.2mg tab</i>	81	<i>dexmethylphenidate 2.5mg tab</i>	10	<i>diazepam 5mg/ml oral soln</i>	18
<i>desogestrel/ethinyl estradiol/ethinyl</i>	68	<i>dexmethylphenidate 20mg er cap</i>	10	<i>diazoxide 50mg/ml susp</i>	32
<i>estradiol</i>		<i>dexmethylphenidate 25mg er cap</i>	10	<i>diclofenac potassium 50mg tab</i>	12
<i>0.15-0.01-0.02mg 28 day pack</i>		<i>dexmethylphenidate 30mg er cap</i>	10	<i>diclofenac sodium 0.1% ophth soln</i>	97
<i>desogestrel/ethinyl estradiol/inert ingredients</i>	68	<i>dexmethylphenidate 35mg er cap</i>	10	<i>diclofenac sodium 1% gel</i>	74
<i>0.15-0.03-1mg pack</i>		<i>dexmethylphenidate 40mg er cap</i>	10	<i>diclofenac sodium 1.5% topical soln</i>	74
<i>desonide 0.05% ointment</i>	75	<i>dexmethylphenidate 5mg er cap</i>	10	<i>diclofenac sodium 100mg er tab</i>	12
<i>desoximetasone 0.25% cream</i>	75	<i>dexmethylphenidate 5mg er cap</i>	10	<i>diclofenac sodium 25mg dr tab</i>	12
<i>desoximetasone 0.25% ointment</i>	75	<i>dexmethylphenidate 5mg tab</i>	10	<i>diclofenac sodium 3% gel</i>	74
<i>desvenlafaxine succinate 100mg er tab</i>	29	<i>dextroamphetamine sulfate 10mg er cap</i>	9	<i>diclofenac sodium 50mg dr tab</i>	12
<i>desvenlafaxine succinate 25mg er tab</i>	29	<i>dextroamphetamine sulfate 10mg tab</i>	9	<i>diclofenac sodium 75mg dr tab</i>	13
<i>desvenlafaxine succinate 50mg er tab</i>	29	<i>dextroamphetamine sulfate 15mg er cap</i>	9	<i>diclofenac sodium/misoprostol 50-0.2mg dr tab</i>	13
DEXAMETHASONE	71	<i>dextroamphetamine sulfate 5mg er cap</i>	9	<i>diclofenac sodium/misoprostol 75-0.2mg dr tab</i>	
0.1MG/ML ORAL SOLN		<i>dextroamphetamine sulfate 5mg tab</i>	9	<i>dicloxacillin 250mg cap</i>	100
<i>dexamethasone 0.5mg tab</i>	72	DIACOMIT 250MG CAP	24	<i>dicloxacillin 500mg cap</i>	100
<i>dexamethasone 0.75mg tab</i>	72	DIACOMIT 250MG POWDER FOR ORAL SUSP	24	<i>dicyclomine 10mg cap</i>	106
<i>dexamethasone 1.5mg tab</i>	72			<i>dicyclomine 20mg tab</i>	106
<i>dexamethasone 1mg tab</i>	72				
<i>dexamethasone 2mg tab</i>	72				
<i>dexamethasone 4mg tab</i>	72				

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

Índice

<i>dicyclomine 2mg/ml oral soln</i>	106	<i>diltiazem 60mg er (12hr) cap</i>	63	<i>donepezil 5mg tab</i>	101
DIFICID 200MG TAB	89	<i>diltiazem 60mg tab</i>	63	DOPTELET 20MG TAB	87
DIFICID 40MG/ML SUSP	89	<i>diltiazem 90mg er (12hr) cap</i>	63	DOPTELET TAB 40MG	87
<i>diflunisal 500mg tab</i>	14	<i>diltiazem 90mg tab</i>	63	DAILY DOSE PACK	
<i>difluprednate 0.05% ophth susp</i>	97	<i>dimethyl fumarate 120mg dr cap</i>	102	DOPTELET TAB 60MG	87
DIGOXIN 0.05MG/ML	64	<i>dimethyl fumarate 240mg dr cap</i>	102	DAILY DOSE PACK	
ORAL SOLN		<i>dimethyl fumarate/dimethyl fumarate 120-240mg pack</i>	102	<i>dorzolamide 2% ophth soln</i>	97
<i>digoxin 0.125mg tab</i>	64	DIPHTHERIA/TETANUS TOXOID INJ	106	<i>dorzolamide/timolol 22.3-6.8mg/ml ophth soln</i>	95
<i>digoxin 0.25mg tab</i>	64	<i>dipyridamole 25mg tab</i>	86	<i>dorzolamide/timolol maleate 2%-0.5% ophth soln (preservative-free)</i>	96
<i>dihydroergotamine mesylate 0.5mg/act nasal inhaler</i>	90	<i>dipyridamole 50mg tab</i>	86	<i>dotti 0.025mg/24hr patch</i>	82
DILANTIN 30MG ER CAP	27	<i>dipyridamole 75mg tab</i>	86	<i>dotti 0.0375mg/24hr patch</i>	82
<i>dilt 120mg er cap</i>	63	<i>disopyramide 100mg cap</i>	18	<i>dotti 0.05mg/24hr patch</i>	82
<i>dilt 180mg er cap</i>	63	<i>disopyramide 150mg cap</i>	18	<i>dotti 0.075mg/24hr patch</i>	82
<i>dilt 240mg er cap</i>	63	<i>disulfiram 250mg tab</i>	100	<i>dotti 0.1mg/24hr patch</i>	82
<i>diltiazem 120mg er (12hr) cap</i>	63	<i>disulfiram 500mg tab</i>	100	DOVATO 50-300MG TAB	58
<i>diltiazem 120mg er (24hr) cap</i>	63	<i>divalproex sodium 125mg dr cap</i>	27	<i>doxazosin 1mg tab</i>	39
<i>diltiazem 120mg er tab</i>	63	<i>divalproex sodium 125mg dr tab</i>	27	<i>doxazosin 2mg tab</i>	40
<i>diltiazem 120mg tab</i>	63	<i>divalproex sodium 250mg dr tab</i>	27	<i>doxazosin 4mg tab</i>	40
<i>diltiazem 180mg er (24hr) cap</i>	63	<i>divalproex sodium 250mg er tab</i>	27	<i>doxazosin 8mg tab</i>	40
<i>diltiazem 180mg er (24hr) tab</i>	63	<i>divalproex sodium 500mg dr tab</i>	27	<i>doxepin 100mg cap</i>	30
<i>diltiazem 240mg er (24hr) cap</i>	63	<i>dofetilide 0.125mg cap</i>	19	<i>doxepin 10mg cap</i>	30
<i>diltiazem 240mg er (24hr) tab</i>	63	<i>dofetilide 0.25mg cap</i>	19	<i>doxepin 10mg/ml oral soln</i>	30
<i>diltiazem 300mg er (24hr) cap</i>	63	<i>dofetilide 0.5mg cap</i>	19	<i>doxepin 150mg cap</i>	30
<i>diltiazem 300mg er (24hr) tab</i>	63	DOJOLVI 100% ORAL SOLN	95	<i>doxepin 25mg cap</i>	30
<i>diltiazem 30mg tab</i>	63	<i>dolishale 28 day pack</i>	68	<i>doxepin 50mg cap</i>	30
<i>diltiazem 360mg er (24hr) cap</i>	63	<i>donepezil 10mg odt</i>	100	<i>doxepin 75mg cap</i>	30
<i>diltiazem 360mg er (24hr) tab</i>	63	<i>donepezil 10mg tab</i>	101	<i>doxy 100mg inj</i>	104
<i>diltiazem 420mg er (24hr) cap</i>	63	<i>donepezil 23mg tab</i>	101	<i>doxycycline hyclate 100mg cap</i>	104
<i>diltiazem 420mg er tab</i>	63	<i>donepezil 5mg odt</i>	101	<i>doxycycline hyclate 100mg tab</i>	104
				<i>doxycycline hyclate 20mg tab</i>	104
				<i>doxycycline hyclate 50mg cap</i>	104
				<i>doxycycline monohydrate 100mg cap</i>	104
				<i>doxycycline monohydrate 100mg tab</i>	104

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

Índice

<i>doxycycline monohydrate</i>	104	DUPIXENT	76	EMCYT 140MG CAP	46
<i>50mg cap</i>		200MG/1.14ML		EMGALITY 100MG/ML	89
<i>doxycycline monohydrate</i>	104	SYRINGE		SYRINGE	
<i>50mg tab</i>		DUPIXENT 300MG/2ML	76	EMGALITY 120MG/ML	89
<i>doxycycline monohydrate</i>	104	AUTO-INJECTOR		AUTO-INJECTOR	
<i>5mg/ml susp</i>		DUPIXENT 300MG/2ML	76	EMGALITY 120MG/ML	89
<i>doxylamine</i>	35	SYRINGE		SYRINGE	
<i>succinate/pyridoxine</i>		<i>dutasteride 0.5mg cap</i>	85	EMSAM 12MG/24HR	28
<i>10-10mg dr tab</i>		E		PATCH	
<i>dronabinol 10mg cap</i>	35	<i>econazole nitrate 1%</i>	74	EMSAM 6MG/24HR	28
<i>dronabinol 2.5mg cap</i>	35	<i>cream</i>		PATCH	
<i>dronabinol 5mg cap</i>	35	EDURANT 25MG TAB	58	EMSAM 9MG/24HR	28
<i>drospirenone/ethinyl</i>	68	EFAVIRENZ 200MG CAP	58	PATCH	
<i>estradiol/inert</i>		EFAVIRENZ 50MG CAP	58	<i>emtricitabine 200mg cap</i>	58
<i>ingredients 3-0.02-1mg</i>		<i>efavirenz 600mg tab</i>	58	<i>emtricitabine/tenofovir</i>	58
<i>pack</i>		<i>efavirenz/emtricitabine/te</i>	58	<i>disoproxil fumarate</i>	
<i>drospirenone/ethinyl</i>	68	<i>nofovir disoproxil</i>		<i>100-150mg tab</i>	
<i>estradiol/inert</i>		<i>fumarate 600-200-300mg</i>		<i>emtricitabine/tenofovir</i>	58
<i>ingredients 3-0.03-1mg</i>		<i>tab</i>		<i>disoproxil fumarate</i>	
<i>pack</i>		<i>efavirenz/lamivudine/teno</i>	58	<i>133-200mg tab</i>	
<i>drospirenone/ethinyl</i>	68	<i>fovir disoproxil fumarate</i>		<i>emtricitabine/tenofovir</i>	58
<i>estradiol/levomefolate</i>		<i>400-300-300mg tab</i>		<i>disoproxil fumarate</i>	
<i>calcium 3-0.02-0.451mg</i>		<i>efavirenz/lamivudine/teno</i>	58	<i>167-250mg tab</i>	
<i>pack</i>		<i>fovir disoproxil fumarate</i>		<i>emtricitabine/tenofovir</i>	59
DROXIA 200MG CAP	86	<i>600-300-300mg tab</i>		<i>disoproxil fumarate</i>	
DROXIA 300MG CAP	86	<i>electrolyte-148 solution</i>	90	<i>200-300mg tab</i>	
DROXIA 400MG CAP	86	<i>eletriptan 20mg tab</i>	90	EMTRIVA 10MG/ML	59
<i>droxidopa 100mg cap</i>	110	<i>eletriptan 40mg tab</i>	90	ORAL SOLN	
<i>droxidopa 200mg cap</i>	110	ELIGARD 22.5MG	45	<i>enalapril maleate 10mg</i>	38
<i>droxidopa 300mg cap</i>	110	SYRINGE		<i>tab</i>	
DULERA 100-5MCG	21	ELIGARD 30MG	45	<i>enalapril maleate 2.5mg</i>	38
INHALER		SYRINGE		<i>tab</i>	
DULERA 200-5MCG	21	ELIGARD 45MG	45	<i>enalapril maleate 20mg</i>	38
INHALER		SYRINGE		<i>tab</i>	
DULERA 50-5MCG	21	ELIGARD 7.5MG	45	<i>enalapril maleate 5mg</i>	38
INHALER		SYRINGE		<i>tab</i>	
<i>duloxetine 20mg dr cap</i>	29	ELIQUIS 2.5MG TAB	22	<i>enalapril</i>	40
<i>duloxetine 30mg dr cap</i>	29	ELIQUIS 5MG 30-DAY	22	<i>maleate/hydrochlorothiaz</i>	
<i>duloxetine 60mg dr cap</i>	29	STARTER PACK		<i>ide 10-25mg tab</i>	
DUPIXENT	76	ELIQUIS 5MG TAB	22	<i>enalapril</i>	40
100MG/0.67ML		ELMIRON 100MG CAP	85	<i>maleate/hydrochlorothiaz</i>	
SYRINGE		<i>eluryng</i>	71	<i>ide 5-12.5mg tab</i>	
DUPIXENT	76	<i>0.120-0.015mg/24hr</i>		ENBREL 25MG/0.5ML	14
200MG/1.14ML		<i>vaginal system</i>		INJ	
AUTO-INJECTOR					

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

Índice

ENBREL 25MG/0.5ML SYRINGE	14	ENTRESTO 24-26MG TAB	65	ERYTHROMYCIN 250MG DR CAP	89
ENBREL 50MG/ML AUTO-INJECTOR	14	ENTRESTO 49-51MG TAB	65	<i>erythromycin 250mg dr tab</i>	89
ENBREL 50MG/ML CARTRIDGE	14	ENTRESTO 97-103MG TAB	65	<i>erythromycin 250mg tab</i>	89
ENBREL 50MG/ML SYRINGE	14	<i>enulose 10gm/15ml oral soln</i>	84	<i>erythromycin 333mg dr tab</i>	89
ENDARI 5GM POWDER FOR ORAL SOLN	86	ENVARUSUS XR 0.75MG TAB	93	<i>erythromycin 500mg dr tab</i>	89
<i>endocet 325-10mg tab</i>	15	ENVARUSUS XR 1MG TAB	93	<i>erythromycin 500mg tab</i>	89
<i>endocet 325-2.5mg tab</i>	15	ENVARUSUS XR 4MG TAB	93	<i>erythromycin</i>	89
<i>endocet 325-5mg tab</i>	15	EPIDIOLEX 100MG/ML ORAL SOLN	24	<i>ethylsuccinate 40mg/ml susp</i>	
<i>endocet 325-7.5mg tab</i>	15	<i>epinastine 0.05% ophth soln</i>	97	<i>erythromycin</i>	89
ENGERIX-B 10MCG/0.5ML SYRINGE	108	<i>epinephrine 0.15mg/0.3ml auto-injector (2pack)</i>		<i>ethylsuccinate 80mg/ml susp</i>	
ENGERIX-B 20MCG/ML INJ	108	<i>epinephrine 0.3mg/0.3ml auto-injector (2pack)</i>	110	<i>erythromycin/benzoyl peroxide 5-3% gel</i>	73
ENGERIX-B 20MCG/ML SYRINGE	108	<i>epitol 200mg tab</i>	24	<i>escitalopram 10mg tab</i>	28
<i>enilloring 0.120-0.015mg/24hr vaginal system</i>	71	<i>eplerenone 25mg tab</i>	41	<i>escitalopram 1mg/ml oral soln</i>	28
<i>enoxaparin sodium 100mg/1ml syringe</i>	22	<i>eplerenone 50mg tab</i>	41	<i>esomeprazole 20mg dr cap</i>	107
<i>enoxaparin sodium 120mg/0.8ml syringe</i>	22	EPRONTIA 25MG/ML ORAL SOLN	24	<i>esomeprazole 40mg dr cap</i>	107
<i>enoxaparin sodium 150mg/1ml syringe</i>	22	ERGOLOID MESYLATES USP 1MG TAB	103	<i>estarylla 28 day pack</i>	68
<i>enoxaparin sodium 30mg/0.3ml syringe</i>	22	ERIVEDGE 150MG CAP	45	<i>estradiol 0.00104mg/hr twice weekly patch</i>	82
<i>enoxaparin sodium 40mg/0.4ml syringe</i>	22	ERLEADA 240MG TAB	46	<i>estradiol 0.00104mg/hr weekly patch</i>	82
<i>enoxaparin sodium 60mg/0.6ml syringe</i>	22	ERLEADA 60MG TAB	46	<i>estradiol 0.00156mg/hr twice weekly patch</i>	82
<i>enoxaparin sodium 80mg/0.8ml syringe</i>	22	<i>erlotinib 100mg tab</i>	45	<i>estradiol 0.00156mg/hr weekly patch</i>	82
<i>enpresse 28 day pack</i>	68	<i>erlotinib 150mg tab</i>	45	<i>estradiol 0.00208mg/hr twice weekly patch</i>	82
<i>enskyce 28 day pack</i>	68	<i>erlotinib 25mg tab</i>	45	<i>estradiol 0.00208mg/hr weekly patch</i>	82
ENSPRYNG 120MG/ML SYRINGE	92	<i>errin 28 day 0.35mg pack</i>	71	<i>estradiol 0.0025mg/hr weekly patch</i>	82
<i>entacapone 200mg tab</i>	52	<i>ertapenem 1gm inj</i>	42	<i>estradiol 0.00312mg/hr weekly patch</i>	82
<i>entecavir 0.5mg tab</i>	60	ERY 2% PAD	73		
<i>entecavir 1mg tab</i>	60	<i>ery-tab 250mg dr tab</i>	89		
		<i>ery-tab 333mg dr tab</i>	89		
		<i>ery-tab 500mg dr tab</i>	89		
		<i>erythromycin 0.5% ophth ointment</i>	96		
		<i>erythromycin 2% gel</i>	73		
		<i>erythromycin 2% topical soln</i>	73		

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

Índice

<i>estradiol 0.00313mg/hr twice weekly patch</i>	82	<i>ethinyl estradiol/ethynodiol diacetate/inert ingredients 0.05-1-1mg pack</i>	68	<i>ethinyl estradiol/inert ingredients/norgestimate 0.035-1-0.25mg pack</i>	68
<i>estradiol 0.00417mg/hr twice weekly patch</i>	82	<i>ethinyl estradiol/ferrous fumarate/norethindrone 0.025-75-0.8mg pack</i>	68	<i>ethinyl estradiol/inert ingredients/norgestimate/norgestimate/norgestimate</i>	69
<i>estradiol 0.00417mg/hr weekly patch</i>	82	<i>ethinyl estradiol/ferrous fumarate/norethindrone 0.035-75-0.4mg pack</i>	68	<i>0.025-1-0.18-0.215-0.25 mg</i>	
<i>estradiol 0.01% vaginal cream</i>	109	<i>ethinyl estradiol/ferrous fumarate/norethindrone acetate 0.02-75-1mg 21 day pack</i>	68	<i>ethinyl estradiol/inert ingredients/norgestimate/norgestimate</i>	69
<i>estradiol 0.01mg vaginal insert</i>	109	<i>ethinyl estradiol/ferrous fumarate/norethindrone acetate 0.02-75-1mg 28 day pack</i>	68	<i>0.035-1-0.18-0.215-0.25 mg</i>	
<i>estradiol 0.5mg tab</i>	82	<i>ethinyl estradiol/ferrous fumarate/norethindrone acetate 0.02-75-1mg pack (24)</i>	68	<i>ethinyl estradiol/levonorgestrel 0.02-0.09mg pack</i>	69
<i>estradiol 1mg tab</i>	82	<i>ethinyl estradiol/ferrous fumarate/norethindrone acetate 0.02-75-1mg pack</i>	68	<i>ethinyl estradiol/levonorgestrel 91 day pack</i>	69
<i>estradiol 2mg tab</i>	82	<i>ethinyl estradiol/ferrous fumarate/norethindrone acetate 0.02-75-1mg pack</i>	68	<i>ethinyl estradiol/levonorgestrel 91 day pack</i>	69
<i>estradiol valerate 10mg/ml inj</i>	82	<i>ethinyl estradiol/ferrous fumarate/norethindrone acetate 0.02-75-1mg pack</i>	68	<i>ethinyl estradiol/levonorgestrel 91 day pack</i>	69
<i>estradiol valerate 20mg/ml inj</i>	82	<i>ethinyl estradiol/ferrous fumarate/norethindrone acetate 0.02-75-1mg pack</i>	68	<i>ethinyl estradiol/levonorgestrel 91 day pack</i>	69
<i>estradiol valerate 40mg/ml inj</i>	82	<i>ethinyl estradiol/ferrous fumarate/norethindrone acetate 0.02-75-1mg pack</i>	68	<i>ethinyl estradiol/levonorgestrel 91 day pack</i>	69
<i>estradiol/norethindrone acetate 0.5-0.1mg pack</i>	81	<i>ethinyl estradiol/ferrous fumarate/norethindrone acetate 0.02-75-1mg pack</i>	68	<i>ethinyl estradiol/levonorgestrel 91 day pack</i>	69
<i>estradiol/norethindrone acetate 1-0.5mg pack</i>	81	<i>ethinyl estradiol/ferrous fumarate/norethindrone acetate 0.02-75-1mg pack</i>	68	<i>ethinyl estradiol/levonorgestrel 91 day pack</i>	69
ESTRING 2MG (7.5 MCG/24HR) VAGINAL SYSTEM	109	<i>ethinyl estradiol/ferrous fumarate/norethindrone acetate 0.02-75-1mg pack</i>	68	<i>ethinyl estradiol/levonorgestrel 91 day pack</i>	69
<i>eszopiclone 1mg tab</i>	88	<i>ethinyl estradiol/ferrous fumarate/norethindrone acetate 0.02-75-1mg pack</i>	68	<i>ethinyl estradiol/levonorgestrel 91 day pack</i>	69
<i>eszopiclone 2mg tab</i>	88	<i>ethinyl estradiol/ferrous fumarate/norethindrone acetate 0.02-75-1mg pack</i>	68	<i>ethinyl estradiol/levonorgestrel 91 day pack</i>	69
<i>eszopiclone 3mg tab</i>	88	<i>ethinyl estradiol/ferrous fumarate/norethindrone acetate 0.02-75-1mg pack</i>	68	<i>ethinyl estradiol/levonorgestrel 91 day pack</i>	69
<i>ethambutol 100mg tab</i>	44	<i>ethinyl estradiol/ferrous fumarate/norethindrone acetate 0.02-75-1mg pack</i>	68	<i>ethinyl estradiol/levonorgestrel 91 day pack</i>	69
<i>ethambutol 400mg tab</i>	44	<i>ethinyl estradiol/ferrous fumarate/norethindrone acetate 0.02-75-1mg pack</i>	68	<i>ethinyl estradiol/levonorgestrel 91 day pack</i>	69
<i>ethinyl estradiol/ethinyl estradiol/levonorgestrel 0.01-0.02-0.1mg 91 day pack</i>	68	<i>ethinyl estradiol/ferrous fumarate/norethindrone acetate 0.02-75-1mg pack</i>	68	<i>ethinyl estradiol/levonorgestrel 91 day pack</i>	69
<i>ethinyl estradiol/ethinyl estradiol/levonorgestrel 0.01-0.03-0.15mg 91 day pack</i>	68	<i>ethinyl estradiol/ferrous fumarate/norethindrone acetate 0.02-75-1mg pack</i>	68	<i>ethinyl estradiol/levonorgestrel 91 day pack</i>	69
<i>ethinyl estradiol/ethinyl estradiol/levonorgestrel 0.01-0.03-0.15mg 91 day pack</i>	68	<i>ethinyl estradiol/ferrous fumarate/norethindrone acetate 0.02-75-1mg pack</i>	68	<i>ethinyl estradiol/levonorgestrel 91 day pack</i>	69
<i>estradiol/ethynodiol diacetate/inert ingredients 0.035-1-1mg pack</i>	82	<i>ethinyl estradiol/ferrous fumarate/norethindrone acetate 0.02-75-1mg pack</i>	68	<i>ethinyl estradiol/levonorgestrel 91 day pack</i>	69

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

Índice

<i>euthyrox 125mcg tab</i>	105	<i>falmina 28 day pack</i>	69	<i>fentanyl 200mcg lozenge</i>	14
<i>euthyrox 137mcg tab</i>	105	<i>famciclovir 125mg tab</i>	61	<i>fentanyl 25mcg/hr patch</i>	14
<i>euthyrox 150mcg tab</i>	105	<i>famciclovir 250mg tab</i>	61	<i>fentanyl 400mcg lozenge</i>	14
<i>euthyrox 175mcg tab</i>	105	<i>famciclovir 500mg tab</i>	61	<i>fentanyl 50mcg/hr patch</i>	14
<i>euthyrox 200mcg tab</i>	105	<i>famotidine 20mg tab</i>	107	<i>fentanyl 600mcg lozenge</i>	14
<i>euthyrox 25mcg tab</i>	105	<i>famotidine 40mg tab</i>	107	<i>fentanyl 75mcg/hr patch</i>	14
<i>euthyrox 50mcg tab</i>	105	<i>famotidine 8mg/ml susp</i>	107	<i>fentanyl 800mcg lozenge</i>	14
<i>euthyrox 75mcg tab</i>	105	FANAPT 10MG TAB	53	<i>fesoterodine fumarate</i>	107
<i>euthyrox 88mcg tab</i>	105	FANAPT 12MG TAB	54	<i>4mg er tab</i>	
<i>everolimus 0.25mg tab</i>	93	FANAPT 1MG TAB	54	<i>fesoterodine fumarate</i>	107
<i>everolimus 0.5mg tab</i>	93	FANAPT 2MG TAB	54	<i>8mg er tab</i>	
<i>everolimus 0.75mg tab</i>	93	FANAPT 4MG TAB	54	FETZIMA 120MG ER	29
<i>everolimus 10mg tab</i>	48	FANAPT 6MG TAB	54	CAP	
<i>everolimus 1mg tab</i>	93	FANAPT 8MG TAB	54	FETZIMA 20MG ER CAP	29
<i>everolimus 2.5mg tab</i>	48	FANAPT TITRATION	54	FETZIMA 40MG ER CAP	29
<i>everolimus 2mg tab for</i>	48	PACK		FETZIMA 80MG ER CAP	29
<i>oral susp</i>		FARXIGA 10MG TAB	33	FETZIMA PACK	29
<i>everolimus 3mg tab for</i>	48	FARXIGA 5MG TAB	33	FILSPARI 200MG TAB	85
<i>oral susp</i>		FASENRA 30MG/ML	19	FILSPARI 400MG TAB	85
<i>everolimus 5mg tab</i>	48	AUTO-INJECTOR		FINACEA 15% FOAM	77
<i>everolimus 5mg tab for</i>	48	FASENRA 30MG/ML	19	<i>finasteride 5mg tab</i>	85
<i>oral susp</i>		SYRINGE		<i>finingolimod 0.5mg cap</i>	102
<i>everolimus 7.5mg tab</i>	48	<i>febuxostat 40mg tab</i>	85	FINTEPLA 2.2MG/ML	24
EVOTAZ 300-150MG	59	<i>febuxostat 80mg tab</i>	85	ORAL SOLN	
TAB		<i>felbamate 120mg/ml susp</i>	26	<i>finzala 24 fe chewable 28</i>	69
EVRYSDI 0.75MG/ML	95	<i>felbamate 400mg tab</i>	26	<i>day pack</i>	
ORAL SOLN		<i>felbamate 600mg tab</i>	26	FIRDAPSE 10MG TAB	43
<i>exemestane 25mg tab</i>	46	<i>felodipine 10mg er tab</i>	63	FIRMAGON	46
EXKIVITY 40MG CAP	45	<i>felodipine 2.5mg er tab</i>	63	120MG/VIAL INJ	
EXTAVIA 0.3MG INJ	102	<i>felodipine 5mg er tab</i>	63	FIRMAGON 80MG INJ	46
<i>ezetimibe 10mg tab</i>	38	<i>fenofibrate 134mg cap</i>	37	<i>flac 0.01% otic soln</i>	98
<i>ezetimibe</i>	36	<i>fenofibrate 145mg tab</i>	37	<i>flavoxate 100mg tab</i>	108
<i>10mg/simvastatin 10mg</i>		<i>fenofibrate 160mg tab</i>	37	<i>flecainide acetate 100mg</i>	19
<i>tab</i>		<i>fenofibrate 200mg cap</i>	37	<i>tab</i>	
<i>ezetimibe</i>	36	<i>fenofibrate 48mg tab</i>	37	<i>flecainide acetate 150mg</i>	19
<i>10mg/simvastatin 20mg</i>		<i>fenofibrate 54mg tab</i>	37	<i>tab</i>	
<i>tab</i>		<i>fenofibrate 67mg cap</i>	37	<i>flecainide acetate 50mg</i>	19
<i>ezetimibe</i>	36	<i>fenofibric acid 135mg dr</i>	37	<i>tab</i>	
<i>10mg/simvastatin 40mg</i>		<i>cap</i>		<i>fluconazole 100mg tab</i>	35
<i>tab</i>		<i>fenofibric acid 45mg dr</i>	37	<i>fluconazole 10mg/ml susp</i>	35
<i>ezetimibe</i>	36	<i>cap</i>		<i>fluconazole 150mg tab</i>	35
<i>10mg/simvastatin 80mg</i>		<i>fentanyl 100mcg/hr patch</i>	14	<i>fluconazole 200mg tab</i>	35
<i>tab</i>		<i>fentanyl 1200mcg lozenge</i>	14	<i>fluconazole 200mg/100ml</i>	35
F		<i>fentanyl 12mcg/hr patch</i>	14	<i>inj</i>	
		<i>fentanyl 1600mcg lozenge</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

<i>fluconazole 400mg/200ml inj</i>	35	FLUPHENAZINE 0.5MG/ML ORAL SOLN	56	<i>fluvastatin 80mg er tab</i>	37
<i>fluconazole 40mg/ml susp</i>	36	<i>fluphenazine 10mg tab</i>	56	<i>fluvoxamine maleate 100mg tab</i>	28
<i>fluconazole 50mg tab</i>	36	<i>fluphenazine 1mg tab</i>	56	<i>fluvoxamine maleate 25mg tab</i>	28
<i>flucytosine 250mg cap</i>	35	<i>fluphenazine 2.5mg tab</i>	56	<i>fluvoxamine maleate 50mg tab</i>	28
<i>flucytosine 500mg cap</i>	35	FLUPHENAZINE 2.5MG/ML INJ	56	<i>fondaparinux sodium 10mg/0.8ml syringe</i>	23
<i>fludrocortisone acetate 0.1mg tab</i>	72	<i>fluphenazine 5mg tab</i>	56	<i>fondaparinux sodium 2.5mg/0.5ml syringe</i>	23
<i>flunisolide 25% (25mcg/act) nasal inhaler</i>	95	FLUPHENAZINE 5MG/ML ORAL SOLN	56	<i>fondaparinux sodium 5mg/0.4ml syringe</i>	23
FLUOCINOLONE ACETONIDE 0.01% CREAM	75	<i>fluphenazine decanoate 25mg/ml inj</i>	56	<i>fondaparinux sodium 7.5mg/0.6ml syringe</i>	23
<i>fluocinolone acetamide 0.01% oil</i>	75	<i>flurbiprofen 100mg tab</i>	13	<i>formoterol fumarate 20mcg/2ml neb soln</i>	21
<i>fluocinolone acetamide 0.01% otic soln</i>	98	FLURBIPROFEN SODIUM 0.03% OPHTH SOLN	97	<i>fosamprenavir 700mg tab</i>	59
<i>fluocinolone acetamide 0.01% topical soln</i>	75	<i>fluticasone propionate 0.005% ointment</i>	76	<i>fosfomycin 3gm powder for oral soln</i>	43
<i>fluocinolone acetamide 0.025% cream</i>	76	<i>fluticasone propionate 0.05% cream</i>	76	<i>fosinopril sodium 10mg tab</i>	38
<i>fluocinolone acetamide 0.025% ointment</i>	76	FLUTICASONE PROPIONATE 110MCG INHALER	20	<i>fosinopril sodium 20mg tab</i>	38
<i>fluocinonide 0.05% cream</i>	76	FLUTICASONE PROPIONATE 220MCG INHALER	20	<i>fosinopril sodium 40mg tab</i>	38
<i>fluocinonide 0.05% e cream</i>	76	FLUTICASONE PROPIONATE 44MCG INHALER	20	<i>fosinopril sodium/hydrochlorothiazide 10-12.5mg tab</i>	40
<i>fluocinonide 0.05% gel</i>	76	<i>fluticasone propionate 50mcg/act nasal inhaler</i>	95	<i>fosinopril sodium/hydrochlorothiazide 20-12.5mg tab</i>	40
<i>fluocinonide 0.05% ointment</i>	76	<i>fluticasone propionate/salmeterol 100-50mcg/act dry powder inhaler</i>	21	FOSRENOL 1000MG ORAL POWDER	84
<i>fluocinonide 0.05% topical soln</i>	76	<i>fluticasone propionate/salmeterol 250-50mcg/act dry powder inhaler</i>	21	FOSRENOL 750MG ORAL POWDER	84
<i>fluocinonide 0.1% cream</i>	76	<i>fluticasone propionate/salmeterol 500-50mcg/act dry powder inhaler</i>	21	FOTIVDA 0.89MG CAP	48
<i>fluorometholone 0.1% ophth susp</i>	97	<i>fluvastatin 20mg cap</i>	37	FOTIVDA 1.34MG CAP	48
FLUOROURACIL 2% TOPICAL SOLN	74	<i>fluvastatin 40mg cap</i>	37	FRUZAQLA 1MG CAP	44
<i>fluorouracil 5% cream</i>	74			FRUZAQLA 5MG CAP	44
FLUOROURACIL 5% TOPICAL SOLN	74			FUROSCIX 80MG/10ML CARTRIDGE	78
<i>fluoxetine 10mg cap</i>	28			<i>furosemide 10mg/ml inj</i>	78
<i>fluoxetine 20mg cap</i>	28			<i>furosemide 10mg/ml oral soln</i>	78
<i>fluoxetine 40mg cap</i>	28				
<i>fluoxetine 4mg/ml oral soln</i>	28				
<i>fluoxetine 60mg tab</i>	28				

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>furosemide 20mg tab</i>	78	GAMMAGARD 5GM INJ	98	GENVOYA	59
<i>furosemide 40mg tab</i>	78	GAMMAKED 1GM/10ML	98	150-150-200-10MG TAB	
<i>furosemide 80mg tab</i>	78	INJ		GILOTRIF 20MG TAB	45
FUROSEMIDE 8MG/ML	78	GAMMAPLEX	98	GILOTRIF 30MG TAB	45
ORAL SOLN		10GM/100ML INJ		GILOTRIF 40MG TAB	45
FUZEON 90MG INJ	59	GAMMAPLEX	98	GLASSIA 1000MG/50ML	103
<i>fyavolv 0.0025-0.5mg tab</i>	81	10GM/200ML INJ		INJ	
<i>fyavolv 0.005-1mg tab</i>	82	GAMMAPLEX	98	<i>glatiramer acetate</i>	102
FYCOMPA 0.5MG/ML	23	20GM/200ML INJ		<i>20mg/ml syringe</i>	
SUSP		GAMMAPLEX	98	<i>glatiramer acetate</i>	102
FYCOMPA 10MG TAB	23	5GM/50ML INJ		<i>40mg/ml syringe</i>	
FYCOMPA 12MG TAB	23	GAMUNEX 1GM/10ML	98	<i>glatopa 20mg/ml syringe</i>	102
FYCOMPA 2MG TAB	23	INJ		<i>glatopa 40mg/ml syringe</i>	102
FYCOMPA 4MG TAB	23	GARDASIL 9 INJ	108	GLEOSTINE 100MG CAP	44
FYCOMPA 6MG TAB	23	GARDASIL 9 SYRINGE	108	GLEOSTINE 10MG CAP	44
FYCOMPA 8MG TAB	23	GATTEX 5MG INJ	84	GLEOSTINE 40MG CAP	44
G		GAUZE PADS &	89	<i>glimepiride 1mg tab</i>	33
<i>gabapentin 100mg cap</i>	24	DRESSINGS - PADS 2 X 2		<i>glimepiride 2mg tab</i>	33
<i>gabapentin 300mg cap</i>	24	GAVILYTE-C POWDER	88	<i>glimepiride 4mg tab</i>	33
<i>gabapentin 400mg cap</i>	24	FOR ORAL SOLN		<i>glipizide 10mg er tab</i>	33
<i>gabapentin 50mg/ml oral</i>	24	<i>gavilyte-g powder for</i>	88	<i>glipizide 10mg tab</i>	33
<i>soln</i>		<i>oral soln</i>		<i>glipizide 2.5mg er tab</i>	34
<i>gabapentin 600mg tab</i>	24	GAVRETO 100MG CAP	48	<i>glipizide 5mg er tab</i>	34
<i>gabapentin 800mg tab</i>	24	<i>gefitinib 250mg tab</i>	45	<i>glipizide 5mg tab</i>	34
GALAFOLD 123MG 28	80	<i>gemfibrozil 600mg tab</i>	37	<i>glipizide/metformin</i>	30
DAY PACK		<i>gemmily 28 day pack</i>	69	<i>2.5-250mg tab</i>	
<i>galantamine 12mg tab</i>	101	GEMTESA 75MG TAB	108	<i>glipizide/metformin</i>	30
<i>galantamine 4mg tab</i>	101	<i>generlac 10gm/15ml oral</i>	84	<i>2.5-500mg tab</i>	
<i>galantamine 8mg tab</i>	101	<i>soln</i>		<i>glipizide/metformin</i>	31
<i>galantamine</i>	101	<i>gengraf 100mg cap</i>	93	<i>5-500mg tab</i>	
<i>hydrobromide 16mg er</i>		<i>gengraf 100mg/ml oral</i>	93	GLUCAGEN 1MG INJ	32
<i>cap</i>		<i>soln</i>		GLUCAGON (RDNA)	32
<i>galantamine</i>	101	<i>gengraf 25mg cap</i>	93	1MG INJ	
<i>hydrobromide 24mg er</i>		<i>gentamicin 0.1% cream</i>	73	<i>glucose 100mg/ml inj</i>	95
<i>cap</i>		<i>gentamicin 0.1% ointment</i>	73	GLUCOSE	90
GALANTAMINE	101	<i>gentamicin 0.3% ophth</i>	96	100MG/ML/SODIUM	
HYDROBROMIDE		<i>soln</i>		CHLORIDE 2MG/ML INJ	
4MG/ML ORAL SOLN		GENTAMICIN 0.8MG/ML	11	GLUCOSE	90
<i>galantamine</i>	101	INJ		100MG/ML/SODIUM	
<i>hydrobromide 8mg er cap</i>		<i>gentamicin 1.2mg/ml inj</i>	11	CHLORIDE 4.5MG/ML	
GAMMAGARD 10GM	98	GENTAMICIN 1.6MG/ML	11	INJ	
INJ		INJ		GLUCOSE	90
GAMMAGARD	98	GENTAMICIN 1MG/ML	11	25MG/ML/SODIUM	
2.5GM/25ML INJ		INJ		CHLORIDE 4.5MG/ML	
		<i>gentamicin 40mg/ml inj</i>	11	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>glucose 50mg/ml inj</i>	95	<i>glyburide 1.25mg tab</i>	34	HAEGARDA 2000UNIT	86
<i>glucose</i>	90	<i>GLYBURIDE 1.5MG TAB</i>	34	INJ	
<i>50mg/ml/potassium chloride</i>		<i>glyburide 2.5mg tab</i>	34	HAEGARDA 3000UNIT	86
<i>0.01meq/ml/sodium chloride 4.5mg/ml inj</i>		<i>GLYBURIDE 3MG TAB</i>	34	INJ	
<i>glucose</i>	90	<i>glyburide 5mg tab</i>	34	<i>hailey 24 fe 28 day pack</i>	69
<i>50mg/ml/potassium chloride 0.02meq/ml inj</i>		<i>GLYBURIDE 6MG TAB</i>	34	<i>halobetasol propionate 0.05% cream</i>	76
<i>glucose</i>	91	<i>glyburide/metformin 1.25-250mg tab</i>	31	<i>halobetasol propionate 0.05% ointment</i>	76
<i>50mg/ml/potassium chloride</i>		<i>glyburide/metformin 2.5-500mg tab</i>	31	<i>haloette</i>	71
<i>0.02meq/ml/sodium chloride 2.25mg/ml inj</i>		<i>glyburide/metformin 5-500mg tab</i>	31	<i>0.120-0.015mg/24hr vaginal system</i>	
<i>glucose</i>	91	<i>glycopyrrolate 1mg tab</i>	106	<i>haloperidol 0.5mg tab</i>	55
<i>50mg/ml/potassium chloride</i>		<i>glycopyrrolate 2mg tab</i>	107	<i>haloperidol 10mg tab</i>	55
<i>0.02meq/ml/sodium chloride 4.5mg/ml inj</i>		<i>GLYXAMBI 10-5MG TAB</i>	31	<i>haloperidol 1mg tab</i>	55
<i>glucose</i>	91	<i>GLYXAMBI 25-5MG TAB</i>	31	<i>haloperidol 20mg tab</i>	55
<i>50mg/ml/potassium chloride</i>		<i>granisetron 1mg tab</i>	34	<i>haloperidol 2mg tab</i>	55
<i>0.02meq/ml/sodium chloride 4.5mg/ml inj</i>		<i>griseofulvin 125mg tab</i>	35	<i>haloperidol 2mg/ml oral soln</i>	55
<i>glucose</i>	91	<i>griseofulvin 250mg tab</i>	35	<i>haloperidol 5mg tab</i>	55
<i>50mg/ml/potassium chloride</i>		<i>griseofulvin 25mg/ml susp</i>	35	<i>haloperidol 5mg/ml inj</i>	55
<i>0.02meq/ml/sodium chloride 9mg/ml inj</i>		<i>griseofulvin 500mg tab</i>	35	<i>haloperidol decanoate 100mg/ml (1ml) inj</i>	55
<i>glucose</i>	91	<i>guanfacine 1mg er tab</i>	9	<i>haloperidol decanoate 100mg/ml inj</i>	55
<i>50mg/ml/potassium chloride</i>		<i>guanfacine 1mg tab</i>	40	<i>haloperidol decanoate 50mg/ml (1ml) inj</i>	55
<i>0.03meq/ml/sodium chloride 4.5mg/ml inj</i>		<i>guanfacine 2mg er tab</i>	9	<i>haloperidol decanoate 50mg/ml inj</i>	55
<i>glucose</i>	91	<i>guanfacine 2mg tab</i>	40	<i>HAVRIX 1440ELU/ML SYRINGE</i>	108
<i>50mg/ml/potassium chloride</i>		<i>guanfacine 3mg er tab</i>	9	<i>HAVRIX 720ELU/0.5ML SYRINGE</i>	108
<i>0.04meq/ml/sodium chloride 4.5mg/ml inj</i>		<i>guanfacine 4mg er tab</i>	9	<i>heparin sodium porcine 10000unit/ml inj</i>	23
<i>GLUCOSE</i>	91	<i>GVOKE 0.5MG/0.1ML AUTO-INJECTOR</i>	32	<i>heparin sodium porcine 1000unit/ml inj</i>	23
<i>50MG/ML/POTASSIUM CHLORIDE</i>		<i>GVOKE 1MG/0.2ML AUTO-INJECTOR</i>	32	<i>heparin sodium porcine 20000unit/ml inj</i>	23
<i>0.04MEQ/ML/SODIUM CHLORIDE 9MG/ML INJ</i>		<i>GVOKE 1MG/0.2ML INJ</i>	32	<i>heparin sodium porcine 5000unit/ml inj</i>	23
<i>glucose 50mg/ml/sodium chloride 2mg/ml inj</i>	91	<i>GVOKE 1MG/0.2ML SYRINGE</i>	32	<i>HEPLISAV-B 20MCG/0.5ML SYRINGE</i>	109
<i>glucose 50mg/ml/sodium chloride 4.5mg/ml inj</i>	91	H		<i>HIBERIX 10MCG INJ</i>	108
<i>glucose 50mg/ml/sodium chloride 9mg/ml inj</i>	91	<i>HADLIMA 40MG/0.4ML AUTO-INJECTOR</i>	11		
		<i>HADLIMA 40MG/0.4ML SYRINGE</i>	11		
		<i>HADLIMA 40MG/0.8ML AUTO-INJECTOR</i>	11		
		<i>HADLIMA 40MG/0.8ML SYRINGE</i>	11		

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

Índice

HUMALOG 100UNIT/ML CARTRIDGE	32	HUMIRA PEN 80MG/0.8ML AND 40MG/0.4ML - PSORIASIS/UVEITIS STARTER PACK	12	<i>hydrochlorothiazide/irbes artan 12.5-300mg tab</i>	41
HUMALOG 100UNIT/ML KWIKPEN	32	HUMIRA PEN 80MG/0.8ML	12	<i>hydrochlorothiazide/lisin opril 12.5-10mg tab</i>	41
HUMALOG 200UNIT/ML PEN INJ	32	CROHNS/UC/HIDRADEN ITIS STARTER PACK (ABBVIE)	12	<i>hydrochlorothiazide/lisin opril 12.5-20mg tab</i>	41
HUMALOG JUNIOR 100UNIT/ML PEN INJ	32	HUMIRA PREFILLED SYRINGE 80MG/0.8ML	12	<i>hydrochlorothiazide/lisin opril 25-20mg tab</i>	41
HUMALOG MIX 25-75UNIT/ML INJ	32	STARTER PACK - PEDIATRIC CROHN'S DISEASE	12	<i>hydrochlorothiazide/losar tan potassium</i>	41
HUMALOG MIX 25-75UNIT/ML PEN INJ	32	HUMULIN 70-30UNIT/ML INJ	33	<i>hydrochlorothiazide/losar tan potassium 12.5-50mg tab</i>	41
HUMALOG MIX 50-50UNIT/ML PEN INJ	32	HUMULIN 70-30UNIT/ML PEN INJ	33	<i>hydrochlorothiazide/meto prolol tartrate 25-100mg tab</i>	41
HUMIRA 10MG/0.1ML SYRINGE (ABBVIE)	11	HUMULIN N 100UNIT/ML INJ	33	<i>hydrochlorothiazide/meto prolol tartrate 25-100mg tab</i>	41
HUMIRA 20MG/0.2ML SYRINGE (ABBVIE)	11	HUMULIN N 100UNIT/ML PEN INJ	33	<i>hydrochlorothiazide/meto prolol tartrate 25-50mg tab</i>	41
HUMIRA 40MG/0.4ML AUTO-INJECTOR (ABBVIE)	12	HUMULIN R 100UNIT/ML INJ	33	<i>hydrochlorothiazide/meto prolol tartrate 50-100mg tab</i>	41
HUMIRA 40MG/0.4ML SYRINGE (ABBVIE)	12	HUMULIN R 500UNIT/ML INJ	33	<i>hydrochlorothiazide/olme sartan medoxomil</i>	41
HUMIRA 40MG/0.8ML AUTO-INJECTOR	12	HUMULIN R 500UNIT/ML PEN INJ	33	<i>hydrochlorothiazide/olme sartan medoxomil</i>	41
HUMIRA 40MG/0.8ML SYRINGE	12	<i>hydralazine 100mg tab</i>	41	<i>hydrochlorothiazide/olme sartan medoxomil</i>	41
HUMIRA 80MG/0.8ML AUTO-INJECTOR (ABBVIE)	12	<i>hydralazine 10mg tab</i>	41	<i>hydrochlorothiazide/olme sartan medoxomil</i>	41
HUMIRA PEDIATRIC CROHN'S STARTER PACK SYRINGE (2) 40MG/0.4ML	12	<i>hydralazine 25mg tab</i>	41	<i>hydrochlorothiazide/olme sartan medoxomil</i>	41
80MG/0.8ML		<i>hydralazine 50mg tab</i>	41	<i>hydrochlorothiazide/olme sartan medoxomil</i>	41
HUMIRA PEN - PEDIATRIC UC STARTER PACK 80MG/0.8ML INJ (ABBVIE)	12	<i>hydralazine/isosorbide dinitrate 37.5-20mg tab</i>	65	<i>hydrochlorothiazide/spiro nolactone 25-25mg tab</i>	78
HUMIRA PEN - PSORIASIS STARTER PACK 40MG/0.8ML	12	<i>hydrochlorothiazide</i>	78	<i>hydrochlorothiazide/tria mterene 25-37.5mg cap</i>	78
		<i>12.5mg cap</i>	79	<i>hydrochlorothiazide/tria mterene 25-37.5mg tab</i>	78
		<i>hydrochlorothiazide</i>	79	<i>hydrochlorothiazide/tria mterene 50-75mg tab</i>	78
		<i>12.5mg tab</i>	79	<i>hydrochlorothiazide/vals artan 12.5-160mg tab</i>	41
		<i>25mg tab</i>	79		
		<i>hydrochlorothiazide</i>	79		
		<i>50mg tab</i>	79		
		<i>hydrochlorothiazide/irbes artan 12.5-150mg tab</i>	41		

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

Índice

<i>hydrochlorothiazide/valsartan 12.5-320mg tab</i>	41	<i>hydrocortisone 1.67mg/ml enema</i>	17	<i>ibu 600mg tab</i>	13
<i>hydrochlorothiazide/valsartan 12.5-80mg tab</i>	41	<i>hydrocortisone 10mg tab</i>	72	<i>ibu 800mg tab</i>	13
<i>hydrochlorothiazide/valsartan 25-160mg tab</i>	41	<i>hydrocortisone 2.5% cream</i>	17	<i>ibuprofen 20mg/ml susp</i>	13
<i>hydrochlorothiazide/valsartan 25-320mg tab</i>	41	<i>hydrocortisone 2.5% lotion</i>	76	<i>ibuprofen 400mg tab</i>	13
HYDROCODONE	14	<i>hydrocortisone 2.5% ointment</i>	76	<i>ibuprofen 600mg tab</i>	13
BITARTRATE 10MG ER CAP		<i>hydrocortisone 20mg tab</i>	72	<i>ibuprofen 800mg tab</i>	13
HYDROCODONE	14	<i>hydrocortisone 5mg tab</i>	72	<i>icatibant 10mg/ml syringe</i>	85
BITARTRATE 15MG ER CAP		<i>hydrocortisone/acetic acid 1-2% otic soln</i>	98	<i>iclevia 91 day pack</i>	69
HYDROCODONE	14	<i>hydromorphone 2mg tab</i>	14	ICLUSIG 10MG TAB	48
BITARTRATE 20MG ER CAP		<i>hydromorphone 4mg tab</i>	14	ICLUSIG 15MG TAB	48
HYDROCODONE	14	<i>hydromorphone 8mg tab</i>	14	ICLUSIG 30MG TAB	48
BITARTRATE 30MG ER CAP		<i>hydroxychloroquine sulfate 100mg tab</i>	43	ICLUSIG 45MG TAB	48
HYDROCODONE	14	<i>hydroxychloroquine sulfate 200mg tab</i>	43	<i>icosapent ethyl 1000mg cap</i>	36
BITARTRATE 40MG ER CAP		<i>hydroxychloroquine sulfate 300mg tab</i>	43	<i>icosapent ethyl 500mg cap</i>	36
HYDROCODONE	14	<i>hydroxychloroquine sulfate 400mg tab</i>	43	IDHIFA 100MG TAB	48
BITARTRATE 50MG ER CAP		<i>hydroxyurea 500mg cap</i>	51	IDHIFA 50MG TAB	48
<i>hydrocodone</i>	16	<i>hydroxyzine 10mg tab</i>	18	ILEVRO 0.3% OPHTH SUSP	97
<i>bitartrate/acetaminophen 10-325mg tab</i>		<i>hydroxyzine 25mg tab</i>	18	<i>imatinib 100mg tab</i>	48
<i>hydrocodone</i>	16	<i>hydroxyzine 2mg/ml oral soln</i>	18	<i>imatinib 400mg tab</i>	48
<i>bitartrate/acetaminophen 5-325mg tab</i>		<i>hydroxyzine 50mg tab</i>	18	IMBRUVICA 140MG CAP	48
<i>hydrocodone</i>	16	HYDROXYZINE	18	IMBRUVICA 420MG TAB	48
<i>bitartrate/acetaminophen 7.5-325mg tab</i>		PAMOATE 100MG CAP		IMBRUVICA 70MG CAP	48
HYDROCODONE	16	<i>hydroxyzine pamoate 25mg cap</i>	18	IMBRUVICA 70MG/ML SUSP	48
BITARTRATE/IBUPROFEN N 10-200MG TAB		<i>hydroxyzine pamoate 50mg cap</i>	18	<i>imipramine 10mg tab</i>	30
HYDROCODONE	16	I		<i>imipramine 25mg tab</i>	30
BITARTRATE/IBUPROFEN N 5-200MG TAB		<i>ibandronate 150mg tab</i>	79	<i>imipramine 50mg tab</i>	30
<i>hydrocodone</i>	16	IBRANCE 100MG CAP	48	<i>imiquimod 5% cream</i>	77
<i>bitartrate/ibuprofen 7.5-200mg tab</i>		IBRANCE 100MG TAB	48	IMOVAX 2.5UNIT/ML INJ	109
<i>hydrocortisone 1% cream</i>	76	IBRANCE 125MG CAP	48	<i>incassia 0.35mg 28 day pack</i>	71
		IBRANCE 125MG TAB	48	INCRELEX 40MG/4ML INJ	80
		IBRANCE 75MG CAP	48	INCRUSE ELLIPTA	19
		IBRANCE 75MG TAB	48	62.5MCG/INH INHALER	
				<i>indapamide 1.25mg tab</i>	79
				<i>indapamide 2.5mg tab</i>	79
				INDERAL 120MG ER CAP	62
				<i>indomethacin 25mg cap</i>	13
				<i>indomethacin 50mg cap</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>indomethacin 75mg er cap</i>	13	INVEGA 546MG/1.75ML SYRINGE	54	ISOSORBIDE MONONITRATE 10MG TAB	17
INFANRIX SYRINGE	106	INVEGA 78MG/0.5ML SYRINGE	54	<i>isosorbide mononitrate 120mg er tab</i>	17
INGREZZA 40MG CAP	102	INVEGA 819MG/2.625ML SYRINGE	54	ISOSORBIDE MONONITRATE 20MG TAB	17
INGREZZA 60MG CAP	102	IPOL INJ	109	<i>isosorbide mononitrate 30mg er tab</i>	17
INGREZZA 80MG CAP	102	<i>ipratropium bromide 0.02% inh soln</i>	19	<i>isosorbide mononitrate 60mg er tab</i>	17
INGREZZA CAP PACK	102	<i>ipratropium bromide 0.03% (0.021mg/act) nasal inhaler</i>	94	<i>isotretinoin 10mg cap</i>	73
INLYTA 1MG TAB	44	<i>ipratropium bromide 0.06% (0.042mg/act) nasal inhaler</i>	95	<i>isotretinoin 20mg cap</i>	73
INLYTA 5MG TAB	44	<i>ipratropium bromide 0.06% (0.042mg/act) nasal inhaler</i>	21	<i>isotretinoin 30mg cap</i>	73
INQOVI 5 TABLET PACK	47	<i>ipratropium/albuterol 0.5-2.5mg/3ml inh soln</i>	39	<i>isotretinoin 40mg cap</i>	73
INREBIC 100MG CAP	48	<i>irbesartan 150mg tab</i>	39	<i>isradipine 2.5mg cap</i>	63
INSULIN GLARGINE 300UNIT/ML PEN INJ	33	<i>irbesartan 300mg tab</i>	39	<i>isradipine 5mg cap</i>	63
INSULIN LISPRO 100UNIT/ML INJ	89	<i>irbesartan 75mg tab</i>	39	ISTURISA 1MG TAB	79
INSULIN PEN NEEDLE	89	ISENTRESS 100MG CHEW TAB	59	ISTURISA 5MG TAB	79
INSULIN SYRINGE (DISP) U-100 0.3ML	89	ISENTRESS 100MG GRANULES FOR ORAL SUSP	59	<i>itraconazole 100mg cap</i>	36
INSULIN SYRINGE (DISP) U-100 1/2ML	89	ISENTRESS 25MG CHEW TAB	59	<i>ivermectin 3mg tab</i>	17
INSULIN SYRINGE (DISP) U-100 1ML	89	ISENTRESS 400MG TAB	59	IWILFIN 192MG TAB	51
INTELENCE 25MG TAB	59	ISENTRESS 600MG TAB	59	IXIARO 0.012MG/ML SYRINGE	109
INTRALIPID 20GM/100ML INJ	95	<i>isibloom 28 day pack</i>	69		
<i>introvale 91 day pack</i>	69	ISONIAZID 100MG TAB	44	J	
INVEGA 1092MG/3.5ML SYRINGE	54	<i>isoniazid 10mg/ml oral soln</i>	44	JAKAFI 10MG TAB	48
INVEGA 117MG/0.75ML SYRINGE	54	<i>isoniazid 300mg tab</i>	44	JAKAFI 15MG TAB	48
INVEGA 1560MG/5ML SYRINGE	54	<i>isosorbide dinitrate 10mg tab</i>	17	JAKAFI 20MG TAB	48
INVEGA 156MG/ML SYRINGE	54	<i>isosorbide dinitrate 20mg tab</i>	17	JAKAFI 25MG TAB	48
INVEGA 234MG/1.5ML SYRINGE	54	<i>isosorbide dinitrate 30mg tab</i>	17	JAKAFI 5MG TAB	48
INVEGA 273MG/0.875ML SYRINGE	54	<i>isosorbide dinitrate 5mg tab</i>	17	<i>jantoven 10mg tab</i>	22
INVEGA 39MG/0.25ML SYRINGE	54			<i>jantoven 1mg tab</i>	22
INVEGA 410MG/1.315ML SYRINGE	54			<i>jantoven 2.5mg tab</i>	22
				<i>jantoven 3mg tab</i>	22
				<i>jantoven 4mg tab</i>	22
				<i>jantoven 5mg tab</i>	22
				<i>jantoven 6mg tab</i>	22
				<i>jantoven 7.5mg tab</i>	22
				JANUMET 1000-50MG TAB	31
				JANUMET 500-50MG TAB	31

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

Índice

JANUMET XR 1000-100MG TAB	31	KALYDECO 25MG GRANULES	103	KISQALI 400MG DAILY DOSE PACK (42)	49
JANUMET XR 1000-50MG TAB	31	KALYDECO 5.8MG GRANULES	103	KISQALI 600MG DAILY DOSE PACK (63)	49
JANUMET XR 500-50MG TAB	31	KALYDECO 50MG GRANULES	103	KISQALI/FEMARA 200 CO-PACK	47
JANUVIA 100MG TAB	32	KALYDECO 75MG GRANULES	103	KISQALI/FEMARA 400 CO-PACK	47
JANUVIA 25MG TAB	32	<i>kariva 28 day pack</i>	69	KISQALI/FEMARA 600 CO-PACK	47
JANUVIA 50MG TAB	32	KCL/D5W/LR INJ 0.15%	91	<i>klor-con 10meq er tab</i>	91
JARDIANCE 10MG TAB	33	<i>kcl/nacl 20meq-0.45% inj</i>	91	<i>klor-con 10meq micro er tab</i>	91
JARDIANCE 25MG TAB	33	<i>kcl/nacl 20meq-0.9% inj</i>	91	<i>klor-con 15meq micro er tab</i>	91
<i>jasmiel 28 day pack</i>	69	<i>kcl/nacl 40meq-9% inj</i>	91	<i>klor-con 20meq micro er tab</i>	91
<i>javygtor 100mg powder for oral soln</i>	80	<i>kelnor 1/35 28 day pack</i>	69	<i>klor-con 20meq powder for oral soln</i>	91
<i>javygtor 100mg tab</i>	80	<i>kelnor 1/50 28 day pack</i>	69	<i>klor-con 8meq er tab</i>	91
<i>javygtor 500mg powder for oral soln</i>	80	KERENDIA 10MG TAB	81	KLOXXADO 8MG/0.1ML NASAL SPRAY	34
JAYPIRCA 100MG TAB	49	KERENDIA 20MG TAB	81	KORLYM 300MG TAB	32
JAYPIRCA 50MG TAB	49	KESIMPTA 20MG/0.4ML	102	KOSELUGO 10MG CAP	49
JENTADUETO	31	PEN INJ		KOSELUGO 25MG CAP	49
2.5-1000MG TAB		<i>ketoconazole 2% cream</i>	74	<i>kourzeq 0.1% oral paste</i>	94
JENTADUETO	31	<i>ketoconazole 2%</i>	74	KRAZATI 200MG TAB	49
2.5-500MG TAB		<i>shampoo</i>		<i>kurvelo pack</i>	69
JENTADUETO XR	31	<i>ketoconazole 200mg tab</i>	36	L	
2.5-1000MG TAB		<i>ketorolac tromethamine 0.4% ophth soln</i>	97	<i>labetalol 100mg tab</i>	61
JENTADUETO XR	31	<i>ketorolac tromethamine 0.5% ophth soln</i>	98	<i>labetalol 200mg tab</i>	61
5-1000MG TAB		<i>ketorolac tromethamine 10mg tab</i>	13	<i>labetalol 300mg tab</i>	61
<i>jinteli 0.005-1mg tab</i>	82	KEVZARA	12	<i>lacosamide 100mg tab</i>	24
<i>juleber 28 day pack</i>	69	150MG/1.14ML		<i>lacosamide 10mg/ml oral soln</i>	24
JULUCA 50-25MG TAB	59	AUTO-INJECTOR		<i>lacosamide 150mg tab</i>	25
<i>junel 1.5/30 21 day pack</i>	69	KEVZARA	12	<i>lacosamide 200mg tab</i>	25
<i>junel 1/20 21 day pack</i>	69	150MG/1.14ML		<i>lacosamide 50mg tab</i>	25
<i>junel fe 1.5/30 28 day pack</i>	69	SYRINGE		<i>lactulose 667mg/ml oral soln</i>	88
<i>junel fe 1/20 28 day pack</i>	69	KEVZARA	12	LAGEVRIO 200MG CAP	61
<i>junel fe 24 1/20 28 day pack</i>	69	200MG/1.14ML		<i>lamivudine 100mg tab</i>	60
JYNNEOS 0.5ML INJ	109	AUTO-INJECTOR		<i>lamivudine 10mg/ml oral soln</i>	59
K		KEVZARA	12		
<i>kaitlib fe 28 day pack</i>	69	200MG/1.14ML			
KALYDECO 13.4MG GRANULES	103	SYRINGE			
KALYDECO 150MG TAB	103	KINRIX SYRINGE	106		
		KISQALI 200MG DAILY DOSE PACK (21)	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>lamivudine 150mg tab</i>	59	<i>lenalidomide 15mg cap</i>	92	LEVEMIR 100UNIT/ML	33
<i>lamivudine 300mg tab</i>	59	<i>lenalidomide 2.5mg cap</i>	92	PEN INJ	
<i>lamivudine/zidovudine</i>	59	<i>lenalidomide 20mg cap</i>	92	<i>levetiracetam 1000mg tab</i>	25
<i>150-300mg tab</i>		<i>lenalidomide 25mg cap</i>	92	<i>levetiracetam 100mg/ml</i>	25
<i>lamotrigine 100mg er tab</i>	25	<i>lenalidomide 5mg cap</i>	92	<i>oral soln</i>	
<i>lamotrigine 100mg odt</i>	25	LENVIMA 10MG DAILY	44	<i>levetiracetam 250mg tab</i>	25
<i>lamotrigine 100mg tab</i>	25	DOSE PACK		<i>levetiracetam 500mg er</i>	25
<i>lamotrigine 150mg tab</i>	25	LENVIMA 12MG DAILY	44	<i>tab</i>	
<i>lamotrigine 200mg er tab</i>	25	DOSE PACK		<i>levetiracetam 500mg tab</i>	25
<i>lamotrigine 200mg odt</i>	25	LENVIMA 14MG DAILY	44	<i>levetiracetam 750mg er</i>	25
<i>lamotrigine 200mg tab</i>	25	DOSE PACK		<i>tab</i>	
<i>lamotrigine 250mg er tab</i>	25	LENVIMA 18MG DAILY	45	<i>levetiracetam 750mg tab</i>	25
<i>lamotrigine 25mg chew</i>	25	DOSE PACK		LEVOBUNOLOL 0.5%	96
<i>tab</i>		LENVIMA 20MG DAILY	45	OPHTH SOLN	
<i>lamotrigine 25mg er tab</i>	25	DOSE PACK		<i>levocarnitine 100mg/ml</i>	80
<i>lamotrigine 25mg odt</i>	25	LENVIMA 24MG DAILY	45	<i>oral soln</i>	
<i>lamotrigine 25mg tab</i>	25	DOSE PACK		<i>levocarnitine 330mg tab</i>	80
<i>lamotrigine 300mg er tab</i>	25	LENVIMA 4MG DAILY	45	<i>levocetirizine 5mg tab</i>	36
<i>lamotrigine 50mg er tab</i>	25	DOSE PACK		<i>levofloxacin 250mg tab</i>	83
<i>lamotrigine 50mg odt</i>	25	LENVIMA 8MG DAILY	45	LEVOFLOXACIN	83
<i>lamotrigine 5mg chew tab</i>	25	DOSE PACK		25MG/ML ORAL SOLN	
<i>lansoprazole 15mg dr cap</i>	107	<i>lessina 28 day pack</i>	69	<i>levofloxacin 500mg tab</i>	83
<i>lansoprazole 30mg dr cap</i>	107	<i>letrozole 2.5mg tab</i>	46	<i>levofloxacin</i>	83
<i>lanthanum carbonate</i>	84	<i>leucovorin 10mg tab</i>	51	<i>500mg/100ml inj</i>	
<i>1000mg chew tab</i>		<i>leucovorin 15mg tab</i>	51	<i>levofloxacin 750mg tab</i>	83
<i>lanthanum carbonate</i>	84	<i>leucovorin 25mg tab</i>	51	<i>levofloxacin</i>	83
<i>500mg chew tab</i>		<i>leucovorin 5mg tab</i>	51	<i>750mg/150ml inj</i>	
<i>lanthanum carbonate</i>	84	LEUKERAN 2MG TAB	44	<i>levonest 28 day pack</i>	69
<i>750mg chew tab</i>		LEUPROLIDE ACETATE	46	<i>levonorgestrel-ethinyl</i>	69
LANTUS 100UNIT/ML	33	22.5MG INJ		<i>estradiol</i>	
INJ		<i>leuprolide acetate 5mg/ml</i>	46	<i>0.05-30/0.075-40/0.125-3</i>	
LANTUS 100UNIT/ML	33	<i>inj</i>		<i>0mg-mcg pack</i>	
PEN INJ		<i>levabuterol 0.31mg/3ml</i>	21	<i>levora 0.15/30 28 day</i>	69
<i>lapatinib 250mg tab</i>	49	<i>neb soln</i>		<i>pack</i>	
<i>larin 1.5/30 pack</i>	69	<i>levabuterol 0.63mg/3ml</i>	21	<i>levothyroxine sodium</i>	105
<i>larin 1/20 pack</i>	69	<i>inh soln</i>		<i>100mcg tab</i>	
<i>larin fe 1.5/30 pack</i>	69	<i>levabuterol</i>	21	<i>levothyroxine sodium</i>	105
<i>larin fe 1/20 pack</i>	69	<i>1.25mg/0.5ml neb soln</i>		<i>112mcg tab</i>	
<i>latanoprost 0.005% ophth</i>	98	<i>levabuterol 1.25mg/3ml</i>	21	<i>levothyroxine sodium</i>	105
<i>soln</i>		<i>neb soln</i>		<i>125mcg tab</i>	
<i>layolis fe 28 pack</i>	69	LEVALBUTEROL	21	<i>levothyroxine sodium</i>	105
<i>leena 28 day pack</i>	69	45MCG/ACT INHALER		<i>137mcg tab</i>	
<i>leflunomide 10mg tab</i>	13	LEVEMIR 100UNIT/ML	33	<i>levothyroxine sodium</i>	105
<i>leflunomide 20mg tab</i>	14	INJ		<i>150mcg tab</i>	
<i>lenalidomide 10mg cap</i>	92				

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

Índice

<i>levothyroxine sodium</i> 175mcg tab	105	<i>liothyronine sodium 5mcg</i> tab	105	LOKELMA 5GM POWDER FOR ORAL SUSP	93
<i>levothyroxine sodium</i> 200mcg tab	105	<i>lisdexamfetamine</i> dimesylate 10mg cap	9	LONSURF 6.14-15MG TAB	47
<i>levothyroxine sodium</i> 25mcg tab	105	<i>lisdexamfetamine</i> dimesylate 20mg cap	9	LONSURF 8.19-20MG TAB	47
<i>levothyroxine sodium</i> 300mcg tab	105	<i>lisdexamfetamine</i> dimesylate 30mg cap	9	<i>loperamide 2mg cap</i>	34
<i>levothyroxine sodium</i> 50mcg tab	105	<i>lisdexamfetamine</i> dimesylate 40mg cap	9	<i>lopinavir/ritonavir</i> 100-25mg tab	59
<i>levothyroxine sodium</i> 75mcg tab	105	<i>lisdexamfetamine</i> dimesylate 50mg cap	9	<i>lopinavir/ritonavir</i> 200-50mg tab	59
<i>levothyroxine sodium</i> 88mcg tab	105	<i>lisdexamfetamine</i> dimesylate 60mg cap	9	<i>lopinavir/ritonavir</i> 80-20mg/ml oral soln	59
<i>levoxyl 100mcg tab</i>	105	<i>lisdexamfetamine</i> dimesylate 70mg cap	9	<i>lorazepam 0.5mg tab</i>	18
<i>levoxyl 112mcg tab</i>	105	<i>lisinopril 10mg tab</i>	38	<i>lorazepam 1mg tab</i>	18
<i>levoxyl 125mcg tab</i>	105	<i>lisinopril 2.5mg tab</i>	38	<i>lorazepam 2mg tab</i>	18
<i>levoxyl 137mcg tab</i>	105	<i>lisinopril 20mg tab</i>	38	<i>lorazepam 2mg/ml oral</i> soln	18
<i>levoxyl 150mcg tab</i>	105	<i>lisinopril 30mg tab</i>	38	LORBRENA 100MG TAB	49
<i>levoxyl 175mcg tab</i>	105	<i>lisinopril 40mg tab</i>	38	LORBRENA 25MG TAB	49
<i>levoxyl 200mcg tab</i>	105	<i>lisinopril 5mg tab</i>	38	<i>loryna 28 day pack</i>	69
<i>levoxyl 25mcg tab</i>	105	LITFULO 50MG CAP	77	<i>losartan potassium</i> 100mg tab	39
<i>levoxyl 50mcg tab</i>	105	<i>lithium carbonate 150mg</i> cap	53	<i>losartan potassium 25mg</i> tab	39
<i>levoxyl 75mcg tab</i>	105	<i>lithium carbonate 300mg</i> cap	53	<i>losartan potassium 50mg</i> tab	39
<i>levoxyl 88mcg tab</i>	105	<i>lithium carbonate 300mg</i> er tab	53	LOTEPREDNOL ETABONATE 0.5% OPHTH GEL	97
LEXIVA 50MG/ML SUSP	59	<i>lithium carbonate 450mg</i> er tab	53	<i>loteprednol etabonate</i> 0.5% ophth susp	97
<i>lidocaine 4% topical soln</i>	77	LITHIUM CARBONATE 600MG CAP	53	<i>lovastatin 10mg tab</i>	37
<i>lidocaine 5% ointment</i>	77	LITHIUM CITRATE 60MG/ML ORAL SOLN	53	<i>lovastatin 20mg tab</i>	37
<i>lidocaine 5% patch</i>	77	LITHOSTAT 250MG TAB	85	<i>lovastatin 40mg tab</i>	37
<i>lidocaine viscous 2%</i> topical soln	93	LIVTENCITY 200MG TAF	60	<i>low-ogestrel 28 day pack</i>	69
<i>lidocaine/prilocaine</i> 2.5-2.5% cream	77	<i>loestrin fe 1/20 28 day</i> pack	69	<i>loxapine 10mg cap</i>	55
<i>lidocan 5% patch</i>	77	LOKELMA 10GM POWDER FOR ORAL SUSP	93	<i>loxapine 25mg cap</i>	55
<i>linezolid 20mg/ml susp</i>	43			<i>loxapine 50mg cap</i>	55
<i>linezolid 2mg/ml inj</i>	43			<i>loxapine 5mg cap</i>	55
<i>linezolid 600mg tab</i>	43			<i>lubiprostone 24mcg cap</i>	83
LINZESS 145MCG CAP	84			<i>lubiprostone 8mcg cap</i>	83
LINZESS 290MCG CAP	84			LUMAKRAS 120MG TAB	49
LINZESS 72MCG CAP	84			LUMAKRAS 320MG TAB	49
<i>liothyronine sodium</i> 25mcg tab	105				
<i>liothyronine sodium</i> 50mcg tab	105				

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

Índice

LUMIGAN 0.01% OPHTH SOLN	98	<i>lyllana 0.1mg/24hr patch</i>	82	MAVENCLAD 7 TABLET PACK 10MG	102
LUMRYZ 4.5GM GRANULES FOR ORAL SUSP	100	LYNPARZA 100MG TAB	49	MAVENCLAD 8 TABLET PACK 10MG	102
LUMRYZ 6GM GRANULES FOR ORAL SUSP	100	LYNPARZA 150MG TAB	49	MAVENCLAD 9 TABLET PACK 10MG	102
LUMRYZ 7.5GM GRANULES FOR ORAL SUSP	100	LYSODREN 500MG TAB	46	MAVYRET 100-40MG TAB	60
LUMRYZ 9GM GRANULES FOR ORAL SUSP	100	LYTGOBI 4MG TAB PACK (12MG DAILY DOSE)	49	MAVYRET 50-20MG ORAL PELLETT	60
LUPKYNIS 7.9MG CAP	93	LYTGOBI 4MG TAB PACK (16MG DAILY DOSE)	49	MAYZENT 0.25MG STARTER PACK	102
LUPRON 11.25MG SYRINGE (NON-PEDIATRIC)	46	LYTGOBI 4MG TAB PACK (20MG DAILY DOSE)	49	MAYZENT 0.25MG TAB	102
LUPRON 22.5MG SYRINGE	46	LYUMJEV 100UNIT/ML INJ	33	MAYZENT 1MG TAB	102
LUPRON 3.75MG SYRINGE	46	LYUMJEV 100UNIT/ML PEN INJ	33	MAYZENT 2MG TAB	102
LUPRON 30MG SYRINGE	46	LYUMJEV 200UNIT/ML PEN INJ	33	MAYZENT STARTER PACK (7)	102
LUPRON 45MG SYRINGE (NON-PEDIATRIC)	46	<i>lyza 0.35mg pack</i>	71	<i>meclizine 12.5mg tab</i>	35
LUPRON 7.5MG SYRINGE (NON-PEDIATRIC)	46	M		<i>meclizine 25mg tab</i>	35
<i>lurasidone 120mg tab</i>	53	<i>magnesium sulfate 500mg/ml inj</i>	91	<i>medroxyprogesterone acetate 10mg tab</i>	100
<i>lurasidone 20mg tab</i>	53	<i>magnesium sulfate 500mg/ml syringe</i>	91	<i>medroxyprogesterone acetate 150mg/ml inj</i>	71
<i>lurasidone 40mg tab</i>	53	<i>malathion 0.5% lotion</i>	77	<i>medroxyprogesterone acetate 150mg/ml syringe</i>	71
<i>lurasidone 60mg tab</i>	53	<i>maraviroc 150mg tab</i>	59	<i>medroxyprogesterone acetate 2.5mg tab</i>	100
<i>lurasidone 80mg tab</i>	53	<i>maraviroc 300mg tab</i>	59	<i>medroxyprogesterone acetate 5mg tab</i>	100
<i>lutera 28 day pack</i>	70	<i>marlissa 28 day pack</i>	70	<i>mefloquine 250mg tab</i>	43
<i>lyleq 28 day 0.35mg pack</i>	71	MARPLAN 10MG TAB	28	<i>megestrol acetate 125mg/ml susp</i>	100
<i>lyllana 0.025mg/24hr patch</i>	82	MATULANE 50MG CAP	51	<i>megestrol acetate 20mg tab</i>	46
<i>lyllana 0.0375mg/24hr patch</i>	82	<i>matzim 180mg er tab</i>	63	<i>megestrol acetate 40mg tab</i>	46
<i>lyllana 0.05mg/24hr patch</i>	82	<i>matzim 240mg er tab</i>	63	<i>megestrol acetate 40mg/ml susp</i>	46
<i>lyllana 0.075mg/24hr patch</i>	82	<i>matzim 300mg er tab</i>	63	MEKINIST 0.05MG/ML ORAL SOLN	49
		<i>matzim 360mg er tab</i>	64	MEKINIST 0.5MG TAB	49
		<i>matzim 420mg er tab</i>	64	MEKINIST 2MG TAB	49
		MAVENCLAD 10 TABLET PACK 10MG	102	MEKTOVI 15MG TAB	49
		MAVENCLAD 4 TABLET PACK 10MG	102	<i>meloxicam 15mg tab</i>	13
		MAVENCLAD 5 TABLET PACK 10MG	102	<i>meloxicam 7.5mg tab</i>	13
		MAVENCLAD 6 TABLET PACK 10MG	102		

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>memantine 10mg tab</i>	101	<i>methimazole 5mg tab</i>	104	<i>methylphenidate 27mg sr tab</i>	10
<i>memantine 14mg er cap</i>	101	<i>methocarbamol 500mg tab</i>	94	<i>methylphenidate 2mg/ml oral soln</i>	10
<i>memantine 21mg er cap</i>	101	<i>methocarbamol 750mg tab</i>	94	<i>methylphenidate 30mg cr cap</i>	10
<i>memantine 28mg er cap</i>	101	<i>methotrexate 2.5mg tab</i>	44	<i>methylphenidate 30mg la cap</i>	10
<i>memantine 2mg/ml oral soln</i>	101	<i>methotrexate 25mg/ml inj</i>	44	<i>methylphenidate 36mg er tab</i>	10
<i>memantine 5/10mg titration pack</i>	101	<i>methotrexate 50mg/2ml inj</i>	44	<i>methylphenidate 36mg sr tab</i>	10
<i>memantine 5mg tab</i>	101	METHOXSALEN 10MG CAP	74	<i>methylphenidate 36mg sr tab</i>	10
<i>memantine 7mg er cap</i>	101	<i>methscopolamine bromide 2.5mg tab</i>	107	<i>methylphenidate 40mg cr cap</i>	10
MENACTRA INJ	108	<i>methscopolamine bromide 5mg tab</i>	107	<i>methylphenidate 40mg la cap</i>	10
MENQUADFI INJ	108	<i>methsuximide 300mg cap</i>	27	<i>methylphenidate 50mg cr cap</i>	11
MENVEO INJ	108	<i>methylphenidate 10mg chew tab</i>	10	<i>methylphenidate 54mg er tab</i>	11
<i>mercaptapurine 50mg tab</i>	44	<i>methylphenidate 10mg cr cap</i>	10	<i>methylphenidate 54mg sr tab</i>	11
<i>meropenem 1000mg inj</i>	42	<i>methylphenidate 10mg er tab</i>	10	<i>methylphenidate 5mg chew tab</i>	11
<i>meropenem 500mg inj</i>	42	<i>methylphenidate 10mg la cap</i>	10	<i>methylphenidate 5mg tab</i>	11
<i>merzee 28 day pack</i>	70	<i>methylphenidate 10mg tab</i>	10	<i>methylphenidate 60mg cr cap</i>	11
<i>mesalamine 1000mg rectal supp</i>	83	<i>methylphenidate 18mg ER osmotic tab</i>	10	<i>methylphenidate 60mg la cap</i>	11
<i>mesalamine 1200mg dr tab</i>	83	METHYLPHENIDATE 18MG ER TAB	10	<i>methylprednisolone 16mg tab</i>	72
<i>mesalamine 375mg er cap</i>	84	<i>methylphenidate 1mg/ml oral soln</i>	10	<i>methylprednisolone 32mg tab</i>	72
<i>mesalamine 400mg dr cap</i>	84	<i>methylphenidate 2.5mg chew tab</i>	10	<i>methylprednisolone 4mg pack</i>	72
<i>mesalamine 66.7mg/ml enema</i>	84	<i>methylphenidate 20mg cr cap</i>	10	<i>methylprednisolone 4mg tab</i>	72
MESALAMINE 800MG DR TAB	84	<i>methylphenidate 20mg er tab</i>	10	<i>methylprednisolone 8mg tab</i>	72
MESNEX 400MG TAB	51	<i>methylphenidate 20mg la cap</i>	10	<i>metoclopramide 10mg tab</i>	83
<i>metaxalone 800mg tab</i>	94	<i>methylphenidate 20mg tab</i>	10	<i>metoclopramide 1mg/ml oral soln</i>	83
<i>metformin 1000mg tab</i>	31	<i>methylphenidate 27mg er tab</i>	10	<i>metolazone 10mg tab</i>	79
<i>metformin 500mg er tab</i>	31			<i>metolazone 2.5mg tab</i>	79
<i>metformin 500mg tab</i>	31				
<i>metformin 750mg er tab</i>	31				
<i>metformin 850mg tab</i>	31				
<i>methadone 10mg tab</i>	14				
METHADONE 1MG/ML ORAL SOLN	14				
METHADONE 2MG/ML ORAL SOLN	15				
<i>methadone 5mg tab</i>	15				
<i>methazolamide 25mg tab</i>	78				
<i>methazolamide 50mg tab</i>	78				
<i>methenamine hippurate 1000mg tab</i>	43				
<i>methimazole 10mg tab</i>	104				

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

Índice

<i>metolazone 5mg tab</i>	79	<i>microgestin 24 fe 28 day pack</i>	70	<i>mometasone furoate 0.1% ointment</i>	76
<i>metoprolol succinate 100mg er tab</i>	62	<i>microgestin fe 1.5/30 28 day pack</i>	70	<i>montelukast 10mg tab</i>	20
<i>metoprolol succinate 200mg er tab</i>	62	<i>microgestin fe 1/20 28 day pack</i>	70	<i>montelukast 4mg chew tab</i>	20
<i>metoprolol succinate 25mg er tab</i>	62	<i>midodrine 10mg tab</i>	110	<i>montelukast 4mg granules</i>	20
<i>metoprolol succinate 50mg er tab</i>	62	<i>midodrine 2.5mg tab</i>	110	<i>montelukast 5mg chew tab</i>	20
<i>metoprolol tartrate 100mg tab</i>	62	<i>midodrine 5mg tab</i>	110	<i>morphine sulfate 100mg er tab</i>	15
<i>metoprolol tartrate 25mg tab</i>	62	MIGLITOL 100MG TAB	30	<i>morphine sulfate 15mg er tab</i>	15
<i>metoprolol tartrate 37.5mg tab</i>	62	<i>miglitol 25mg tab</i>	30	MORPHINE SULFATE 15MG TAB	15
<i>metoprolol tartrate 50mg tab</i>	62	MIGLITOL 50MG TAB	30	<i>morphine sulfate 200mg er tab</i>	15
<i>metoprolol tartrate 75mg tab</i>	62	<i>miglustat 100mg cap</i>	86	<i>morphine sulfate 20mg/ml oral soln</i>	15
<i>metronidazole 0.75% cream</i>	77	<i>mili 28 day pack</i>	70	MORPHINE SULFATE 2MG/ML ORAL SOLN	15
<i>metronidazole 0.75% gel</i>	77	<i>mimvey pack</i>	82	<i>morphine sulfate 30mg er tab</i>	15
<i>metronidazole 0.75% lotion</i>	77	<i>minocycline 100mg cap</i>	104	MORPHINE SULFATE 30MG TAB	15
<i>metronidazole 0.75% vaginal gel</i>	109	<i>minocycline 100mg tab</i>	104	MORPHINE SULFATE 4MG/ML ORAL SOLN	15
<i>metronidazole 1% gel</i>	77	<i>minocycline 50mg cap</i>	104	<i>morphine sulfate 60mg er tab</i>	15
<i>metronidazole 250mg tab</i>	41	<i>minocycline 50mg tab</i>	104	MOUNJARO 10MG/0.5ML AUTO-INJECTOR	32
<i>metronidazole 500mg tab</i>	41	<i>minocycline 75mg cap</i>	104	MOUNJARO 12.5MG/0.5ML AUTO-INJECTOR	32
<i>metronidazole 5mg/ml inj</i>	41	<i>minocycline 75mg tab</i>	104	MOUNJARO 15MG/0.5ML AUTO-INJECTOR	32
<i>metyrosine 250mg cap</i>	39	<i>minoxidil 10mg tab</i>	41	MOUNJARO 2.5MG/0.5ML AUTO-INJECTOR	32
<i>mexiletine 150mg cap</i>	19	<i>minoxidil 2.5mg tab</i>	41	MOUNJARO 5MG/0.5ML AUTO-INJECTOR	32
<i>mexiletine 200mg cap</i>	19	<i>mirtazapine 15mg odt</i>	27		
<i>mexiletine 250mg cap</i>	19	<i>mirtazapine 15mg tab</i>	27		
<i>mibelas 24 fe chewable 28 day pack</i>	70	<i>mirtazapine 30mg odt</i>	27		
<i>micafungin sodium 100mg inj</i>	35	<i>mirtazapine 30mg tab</i>	27		
<i>micafungin sodium 50mg inj</i>	35	<i>mirtazapine 45mg odt</i>	27		
<i>microgestin 1.5/30 21 day pack</i>	70	<i>mirtazapine 45mg tab</i>	27		
<i>microgestin 1/20 21 day pack</i>	70	<i>mirtazapine 7.5mg tab</i>	27		
		<i>misoprostol 100mcg tab</i>	107		
		<i>misoprostol 200mcg tab</i>	107		
		M-M-R II INJ	109		
		<i>modafinil 100mg tab</i>	11		
		<i>modafinil 200mg tab</i>	11		
		<i>moexipril 15mg tab</i>	38		
		<i>moexipril 7.5mg tab</i>	38		
		MOLINDONE 10MG TAB	56		
		MOLINDONE 25MG TAB	56		
		MOLINDONE 5MG TAB	56		
		<i>mometasone furoate 0.1% cream</i>	76		
		<i>mometasone furoate 0.1% lotion</i>	76		

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

Índice

MOUNJARO	32	<i>naproxen 375mg tab</i>	13	NEOMYCIN/POLYMYXI	96
7.5MG/0.5ML		<i>naproxen 500mg dr tab</i>	13	N B/GRAMICIDIN	
AUTO-INJECTOR		<i>naproxen 500mg tab</i>	13	1.75-10000-0.025MG-UN	
MOVANTIK 12.5MG TAB	84	<i>naproxen sodium 275mg</i>	13	T-MG/ML OPHTH SOLN	
MOVANTIK 25MG TAB	84	<i>tab</i>		<i>neomycin/polymyxin/bacit</i>	97
<i>moxifloxacin 0.5% ophth</i>	96	<i>naproxen sodium 550mg</i>	13	<i>racin/hydrocortisone</i>	
<i>soln</i>		<i>tab</i>		<i>ophth 1% ointment</i>	
MOXIFLOXACIN	83	<i>naratriptan 1mg tab</i>	90	<i>neomycin/polymyxin/dexa</i>	97
1.6MG/ML INJ		<i>naratriptan 2.5mg tab</i>	90	<i>methasone 0.1% ophth</i>	
<i>moxifloxacin 400mg tab</i>	83	NATACYN 5% OPHTH	96	<i>susp</i>	
MULTAQ 400MG TAB	19	SUSP		<i>neomycin/polymyxin/hydr</i>	98
<i>mupirocin 2% ointment</i>	73	<i>nateglinide 120mg tab</i>	33	<i>ocortisone</i>	
<i>mycophenolate mofetil</i>	93	<i>nateglinide 60mg tab</i>	33	<i>3.5-10000unit-1% otic</i>	
<i>200mg/ml susp</i>		NATPARA 100MCG	79	<i>soln</i>	
<i>mycophenolate mofetil</i>	93	CARTRIDGE		<i>neomycin/polymyxin/hydr</i>	98
<i>250mg cap</i>		NATPARA 25MCG	79	<i>ocortisone</i>	
<i>mycophenolate mofetil</i>	93	CARTRIDGE		<i>3.5-10000unit-1% otic</i>	
<i>500mg tab</i>		NATPARA 50MCG	79	<i>susp</i>	
<i>mycophenolic acid 180mg</i>	93	CARTRIDGE		<i>neo-polycin hc ophth</i>	97
<i>dr tab</i>		NATPARA 75MCG	79	<i>ointment</i>	
<i>mycophenolic acid 360mg</i>	93	CARTRIDGE		<i>neo-polycin ophth</i>	96
<i>dr tab</i>		NAYZILAM 5MG/0.1ML	23	<i>ointment</i>	
MYRBETRIQ 25MG ER	108	NASAL SPRAY		NERLYNX 40MG TAB	49
TAB		<i>nebivolol 10mg tab</i>	62	NEVIRAPINE 10MG/ML	59
MYRBETRIQ 50MG ER	108	<i>nebivolol 2.5mg tab</i>	62	SUSP	
TAB		<i>nebivolol 20mg tab</i>	62	<i>nevirapine 200mg tab</i>	59
N		<i>nebivolol 5mg tab</i>	62	<i>nevirapine 400mg er tab</i>	59
<i>nabumetone 500mg tab</i>	13	<i>necon 0.5/35 28 day pack</i>	70	NEXLETOL 180MG TAB	36
<i>nabumetone 750mg tab</i>	13	NEEDLES INSULIN	89	NEXLIZET 180-10MG	36
<i>nadolol 20mg tab</i>	62	DISP. SAFETY		TAB	
<i>nadolol 40mg tab</i>	62	NEFAZODONE 100MG	28	<i>niacin 1000mg er tab</i>	38
<i>nadolol 80mg tab</i>	62	TAB		<i>niacin 500mg er tab</i>	38
<i>nafcillin 100mg/ml inj</i>	100	NEFAZODONE 150MG	29	<i>niacin 750mg er tab</i>	38
<i>nafcillin 1gm inj</i>	100	TAB		<i>nicardipine 20mg cap</i>	64
<i>nafcillin 2gm inj</i>	100	NEFAZODONE 200MG	29	<i>nicardipine 30mg cap</i>	64
NALOXONE 0.4MG/ML	34	TAB		NICOTROL 10MG INH	103
CARTRIDGE		NEFAZODONE 250MG	29	SOLN	
<i>naloxone 0.4mg/ml inj</i>	34	TAB		NICOTROL 10MG/ML	103
<i>naloxone 1mg/ml syringe</i>	34	NEFAZODONE 50MG	29	NASAL INHALER	
<i>naloxone 40mg/ml nasal</i>	34	TAB		<i>nifedipine 30mg er tab</i>	64
<i>spray</i>		<i>neomycin sulfate 500mg</i>	11	<i>nifedipine 30mg osmotic</i>	64
<i>naltrexone 50mg tab</i>	34	<i>tab</i>		<i>er tab</i>	
<i>naproxen 250mg tab</i>	13	<i>neomycin/bacitracin/poly</i>	96	<i>nifedipine 60mg er tab</i>	64
<i>naproxen 375mg dr tab</i>	13	<i>myxin ophth ointment</i>		<i>nifedipine 60mg osmotic</i>	64
		<i>5mg-400unit-10000unit</i>		<i>er 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>nifedipine 90mg er tab</i>	64	NIVESTYM	87	NUCALA 40MG/0.4ML	19
<i>nifedipine 90mg osmotic er tab</i>	64	480MCG/0.8ML SYRINGE		SYRINGE	
<i>nikki 28 day pack</i>	70	NIVESTYM	87	NUDEXTA 20-10MG CAP	103
<i>nilutamide 150mg tab</i>	46	480MCG/1.6ML INJ		NUPLAZID 10MG TAB	53
<i>nimodipine 30mg cap</i>	64	NIZATIDINE 150MG CAP	107	NUPLAZID 34MG CAP	53
NINLARO 2.3MG CAP	49	NIZATIDINE 300MG CAP	107	NUTRILIPID	95
NINLARO 3MG CAP	49	<i>nora-be 28 day 0.35mg pack</i>	71	20GM/100ML INJ	
<i>nitazoxanide 500mg tab</i>	42	NORDITROPIN	79	NUZYRA 150MG TAB	104
<i>nitisinone 10mg cap</i>	80	10MG/1.5ML PEN INJ		<i>nyamyc 100000unit/gm topical powder</i>	74
<i>nitisinone 20mg cap</i>	80	NORDITROPIN	80	<i>nylia 1/35 28 day pack</i>	70
<i>nitisinone 2mg cap</i>	81	15MG/1.5ML PEN INJ		<i>nylia 7/7/7 28 day pack</i>	70
<i>nitisinone 5mg cap</i>	81	NORDITROPIN	80	<i>nymyo 28 day pack</i>	70
NITRO-BID 2% OINTMENT	17	30MG/3ML PEN INJ		<i>nystatin 100000 unit/gm ointment</i>	74
<i>nitrofurantoin macro/nitrofurantoin mono 100mg cap</i>	43	NORDITROPIN	80	<i>nystatin 100000unit/gm topical powder</i>	74
<i>nitrofurantoin macrocrystals 100mg cap</i>	43	5MG/1.5ML PEN INJ		<i>nystatin 100000unit/ml cream</i>	74
<i>nitrofurantoin macrocrystals 50mg cap</i>	43	<i>norelgestromin/ethinyl estradiol 150-35 mcg/24hr patch</i>	71	<i>nystatin 100000unit/ml susp</i>	94
<i>nitroglycerin 0.1mg/hr patch</i>	17	<i>norethindrone 0.35mg pack</i>	71	<i>nystatin 500000unit tab</i>	35
<i>nitroglycerin 0.2mg/hr patch</i>	17	<i>norethindrone acetate 5mg tab</i>	100	<i>nystatin/triamcinolone acetonide 100000-0.1 unit/gm-% ointment</i>	74
<i>nitroglycerin 0.3mg sl tab</i>	17	<i>nortrel 0.5/35 28 day pack</i>	70	<i>nystatin/triamcinolone acetonide 100000-0.1unit/gm-% cream</i>	74
<i>nitroglycerin 0.4% rectal ointment</i>	17	<i>nortrel 1/35 21 day pack</i>	70	<i>nystatin/triamcinolone acetonide 100000-0.1unit/gm-% cream</i>	74
<i>nitroglycerin 0.4mg sl tab</i>	17	<i>nortrel 1/35 28 day pack</i>	70	<i>nystop 100000unit/gm topical powder</i>	74
<i>nitroglycerin 0.4mg/act spray</i>	17	<i>nortrel 7/7/7 28 day pack</i>	70	NYVEPRIA 6MG/0.6ML SYRINGE	87
<i>nitroglycerin 0.4mg/hr patch</i>	18	<i>nortriptyline 10mg cap</i>	30		
<i>nitroglycerin 0.6mg sl tab</i>	18	<i>nortriptyline 25mg cap</i>	30	O	
<i>nitroglycerin 0.6mg/hr patch</i>	18	<i>nortriptyline 2mg/ml oral soln</i>	30	OCALIVA 10MG TAB	83
NIVESTYM	87	<i>nortriptyline 50mg cap</i>	30	OCALIVA 5MG TAB	83
300MCG/0.5ML SYRINGE		<i>nortriptyline 75mg cap</i>	30	<i>ocella 28 day pack</i>	70
NIVESTYM 300MCG/ML INJ	87	NORVIR 100MG ORAL POWDER	59	OCTAGAM 1GM/20ML INJ	98
		NOURIANZ 20MG TAB	51	OCTAGAM 2GM/20ML INJ	98
		NOURIANZ 40MG TAB	51	<i>octreotide 0.05mg/ml inj</i>	81
		NUBEQA 300MG TAB	46	<i>octreotide 0.1mg/ml inj</i>	81
		NUCALA 100MG INJ	19		
		NUCALA 100MG/ML AUTO-INJECTOR	19		
		NUCALA 100MG/ML SYRINGE	19		

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

Índice

<i>octreotide 0.2mg/ml inj</i>	81	OMNITROPE	80	ORGOVYX 120MG TAB	46
<i>octreotide 0.5mg/ml inj</i>	81	10MG/1.5ML		ORKAMBI 125-100MG	103
<i>octreotide 1mg/ml inj</i>	81	CARTRIDGE		GRANULES	
ODEFSEY 200-25-25MG	59	OMNITROPE 5.8MG INJ	80	ORKAMBI 125-100MG	103
TAB		OMNITROPE	80	TAB	
ODOMZO 200MG CAP	45	5MG/1.5ML CARTRIDGE		ORKAMBI 125-200MG	103
OFEV 100MG CAP	104	<i>ondansetron 0.8mg/ml</i>	34	TAB	
OFEV 150MG CAP	104	<i>oral soln</i>		ORKAMBI 188-150MG	103
<i>ofloxacin 0.3% ophth soln</i>	96	<i>ondansetron 4mg odt</i>	34	GRANULES	
<i>ofloxacin 0.3% otic soln</i>	98	<i>ondansetron 4mg tab</i>	35	ORKAMBI 94-75MG	103
<i>ofloxacin 400mg tab</i>	83	<i>ondansetron 8mg odt</i>	35	GRANULES	
OGSIVEO 50MG TAB	49	<i>ondansetron 8mg tab</i>	35	ORLADEYO 110MG CAP	86
OJJAARA 100MG TAB	49	ONUREG 200MG TAB	44	ORLADEYO 150MG CAP	86
OJJAARA 150MG TAB	49	ONUREG 300MG TAB	44	<i>orphenadrine citrate</i>	94
OJJAARA 200MG TAB	49	OPSUMIT 10MG TAB	65	<i>100mg er tab</i>	
<i>olanzapine 10mg inj</i>	55	OPVEE 2.7MG/0.1ML	34	ORSERDU 345MG TAB	46
<i>olanzapine 10mg odt</i>	55	NASAL SPRAY		ORSERDU 86MG TAB	46
<i>olanzapine 10mg tab</i>	55	ORENCIA 125MG/ML	14	<i>oseltamivir 30mg cap</i>	61
<i>olanzapine 15mg odt</i>	55	AUTO-INJECTOR		<i>oseltamivir 45mg cap</i>	61
<i>olanzapine 15mg tab</i>	55	ORENCIA 125MG/ML	14	<i>oseltamivir 6mg/ml susp</i>	61
<i>olanzapine 2.5mg tab</i>	55	SYRINGE		<i>oseltamivir 75mg cap</i>	61
<i>olanzapine 20mg odt</i>	56	ORENCIA 50MG/0.4ML	14	OSPHENA 60MG TAB	80
<i>olanzapine 20mg tab</i>	56	SYRINGE		OTEZLA 28-DAY	13
<i>olanzapine 5mg odt</i>	56	ORENCIA 87.5MG/0.7ML	14	STARTER PACK	
<i>olanzapine 5mg tab</i>	56	SYRINGE		OTEZLA 30MG TAB	13
<i>olanzapine 7.5mg tab</i>	56	ORENITRAM 0.125MG	65	<i>oxacillin 100mg/ml inj</i>	100
<i>olmesartan medoxomil</i>	39	ER TAB		<i>oxacillin 1gm inj</i>	100
<i>20mg tab</i>		ORENITRAM 0.25MG ER	65	OXACILLIN 20MG/ML	100
<i>olmesartan medoxomil</i>	39	TAB		INJ	
<i>40mg tab</i>		ORENITRAM 1MG ER	65	<i>oxacillin 2gm inj</i>	100
<i>olmesartan medoxomil</i>	39	TAB		OXACILLIN 40MG/ML	100
<i>5mg tab</i>		ORENITRAM 2.5MG ER	65	INJ	
<i>olopatadine 0.6%</i>	94	TAB		<i>oxaprozin 600mg tab</i>	13
<i>(0.665mg/act) nasal</i>		ORENITRAM 5MG ER	65	OXBRYTA 300MG TAB	86
<i>inhaler</i>		TAB		OXBRYTA 300MG TAB	87
OLUMIANT 1MG TAB	11	ORENITRAM ER TAB	65	FOR ORAL SUSP	
OLUMIANT 2MG TAB	11	MONTH 1 TITRATION		OXBRYTA 500MG TAB	87
OLUMIANT 4MG TAB	11	KIT PACK		<i>oxcarbazepine 150mg tab</i>	25
<i>omega-3 acid ethyl esters</i>	36	ORENITRAM ER TAB	65	<i>oxcarbazepine 300mg tab</i>	25
<i>(usp) 1000mg cap</i>		MONTH 2 TITRATION		<i>oxcarbazepine 600mg tab</i>	25
<i>omeprazole 10mg dr cap</i>	107	KIT PACK		<i>oxcarbazepine 60mg/ml</i>	25
<i>omeprazole 20mg dr cap</i>	107	ORENITRAM ER TAB	65	<i>susp</i>	
<i>omeprazole 40mg dr cap</i>	107	MONTH 3 TITRATION		OXERVATE 0.002%	97
		KIT PACK		OPHTH SOLN	
		ORFADIN 4MG/ML SUSP	81		

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

Índice

<i>oxybutynin chloride 10mg er tab</i>	107	OZEMPIC 2MG/3ML PEN INJ	32	PAXLOVID 150MG/100MG TAB	60
<i>oxybutynin chloride 15mg er tab</i>	107	OZEMPIC 4MG/3ML PEN INJ	32	PACK (20) PAXLOVID 150MG/100MG TAB	60
<i>oxybutynin chloride 1mg/ml oral soln</i>	107	P		PACK (30)	
<i>oxybutynin chloride 5mg er tab</i>	107	<i>pacerone 100mg tab</i>	19	<i>pazopanib 200mg tab</i>	49
<i>oxybutynin chloride 5mg tab</i>	107	<i>pacerone 200mg tab</i>	19	PEDIARIX SYRINGE	106
<i>oxycodone 10mg tab</i>	15	<i>pacerone 400mg tab</i>	19	PEDVAXHIB 7.5MCG/0.5ML INJ	108
<i>oxycodone 15mg tab</i>	15	<i>paliperidone 1.5mg er tab</i>	54	<i>peg 3350 powder for oral soln (100gm Moviprep equiv)</i>	88
<i>oxycodone 1mg/ml oral soln</i>	15	<i>paliperidone 3mg er tab</i>	54	<i>peg 3350/electrolyte oral soln</i>	88
<i>oxycodone 20mg tab</i>	15	<i>paliperidone 6mg er tab</i>	54	<i>peg 3350/kcl/sodium bicarbonate/sodium chloride powder for oral soln</i>	88
<i>oxycodone 20mg/ml oral soln</i>	15	<i>paliperidone 9mg er tab</i>	54	PEGASYS 180MCG/0.5ML SYRINGE	60
<i>oxycodone 30mg tab</i>	15	PALYNZIQ 10MG/0.5ML SYRINGE	81	PEGASYS 180MCG/ML INJ	60
<i>oxycodone 5mg tab</i>	15	PALYNZIQ 2.5MG/0.5ML SYRINGE	81	PEMAZYRE 13.5MG TAB	49
<i>oxycodone/acetaminophen 10-325mg tab</i>	16	PALYNZIQ 20MG/ML SYRINGE	81	PEMAZYRE 4.5MG TAB	49
<i>oxycodone/acetaminophen 2.5-325mg tab</i>	16	PANRETIN 0.1% GEL	74	PEMAZYRE 9MG TAB	49
<i>oxycodone/acetaminophen 5-325mg tab</i>	16	<i>pantoprazole 20mg dr tab</i>	107	PENBRAYA INJ	108
OXYCODONE/ACETAMINOPHEN 5-325MG/5ML	16	<i>pantoprazole 40mg dr tab</i>	107	<i>penciclovir 1% cream</i>	75
<i>oxycodone/acetaminophen 7.5-325mg tab</i>	16	PANZYGA 10GM/100ML INJ	98	<i>penicillamine 250mg tab</i>	92
OXYCONTIN 10MG ER TAB	15	PANZYGA 1GM/10ML INJ	98	<i>penicillin g potassium 1000000unit/ml inj</i>	99
OXYCONTIN 15MG ER TAB	15	PANZYGA 2.5GM/25ML INJ	98	PENICILLIN G	99
OXYCONTIN 20MG ER TAB	15	PANZYGA 20GM/200ML INJ	98	POTASSIUM 40000UNIT/ML INJ	
OXYCONTIN 30MG ER TAB	15	PANZYGA 30GM/300ML INJ	99	PENICILLIN G	99
OXYCONTIN 40MG ER TAB	15	PANZYGA 5GM/50ML INJ	99	POTASSIUM 60000UNIT/ML INJ	
OXYCONTIN 60MG ER TAB	15	<i>paricalcitol 1mcg cap</i>	81	PENICILLIN G SODIUM 100000UNIT/ML INJ	99
OXYCONTIN 80MG ER TAB	15	<i>paricalcitol 2mcg cap</i>	81	<i>penicillin v potassium 250mg tab</i>	99
OZEMPIC 2.68MG/ML PEN INJ	32	<i>paricalcitol 4mcg cap</i>	81	PENICILLIN V	99
		<i>paroxetine 10mg tab</i>	28	POTASSIUM 25MG/ML ORAL SOLN	
		<i>paroxetine 12.5mg er tab</i>	28		
		<i>paroxetine 20mg tab</i>	28		
		<i>paroxetine 25mg er tab</i>	28		
		<i>paroxetine 2mg/ml susp</i>	28		
		<i>paroxetine 30mg tab</i>	28		
		<i>paroxetine 37.5mg er tab</i>	28		
		<i>paroxetine 40mg tab</i>	28		

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>penicillin v potassium</i>	99	<i>phenoxybenzamine 10mg</i>	39	<i>pirfenidone 267mg tab</i>	104
<i>500mg tab</i>		<i>cap</i>		<i>pirfenidone 801mg tab</i>	104
PENICILLIN V	99	<i>phenytoin 25mg/ml susp</i>	27	<i>piroxicam 10mg cap</i>	13
POTASSIUM 50MG/ML		<i>phenytoin 50mg chew tab</i>	27	<i>piroxicam 20mg cap</i>	13
ORAL SOLN		<i>phenytoin sodium 100mg</i>	27	PLASMA-LYTE 148 INJ	91
PENTACEL	106	<i>er cap</i>		PLASMA-LYTE A INJ	91
96-30-68UNIT/ML INJ		<i>phenytoin sodium 200mg</i>	27	PLEGRIDY	102
<i>pentamidine isethionate</i>	42	<i>er cap</i>		125MCG/0.5ML	
<i>300mg inj</i>		<i>phenytoin sodium 300mg</i>	27	AUTO-INJECTOR	
<i>pentamidine isethionate</i>	42	<i>er cap</i>		PLEGRIDY	102
<i>50mg/ml inh soln</i>		PHOSPHOLINE IODIDE	96	125MCG/0.5ML	
<i>pentoxifylline 400mg er</i>	86	0.125% OPHTH SOLN		SYRINGE	
<i>tab</i>		PIFELTRO 100MG TAB	59	<i>plenamine 15% inj</i>	95
PERINDOPRIL	38	<i>pilocarpine 1% ophth</i>	96	PODOFILOX 0.5%	77
ERBUMINE 2MG TAB		<i>soln</i>		TOPICAL SOLN	
<i>perindopril erbumine</i>	38	<i>pilocarpine 2% ophth</i>	96	<i>polycin 0.5-10unit/mg</i>	96
<i>4mg tab</i>		<i>soln</i>		<i>ophth ointment</i>	
PERINDOPRIL	38	<i>pilocarpine 4% ophth</i>	96	<i>polymyxin b</i>	43
ERBUMINE 8MG TAB		<i>soln</i>		<i>250000unit/ml inj</i>	
<i>periogard 0.12%</i>	94	<i>pilocarpine 5mg tab</i>	94	<i>polymyxin b/trimethoprim</i>	96
<i>mouthwash</i>		<i>pilocarpine 7.5mg tab</i>	94	<i>10000 Unit/ML-0.1%</i>	
<i>permethrin 5% cream</i>	77	<i>pimecrolimus 1% cream</i>	77	<i>ophth soln</i>	
<i>perphenazine 16mg tab</i>	57	PIMOZIDE 1MG TAB	103	POMALYST 1MG CAP	46
<i>perphenazine 2mg tab</i>	57	PIMOZIDE 2MG TAB	103	POMALYST 2MG CAP	46
<i>perphenazine 4mg tab</i>	57	<i>pimtrea tab pack</i>	70	POMALYST 3MG CAP	46
<i>perphenazine 8mg tab</i>	57	<i>pindolol 10mg tab</i>	62	POMALYST 4MG CAP	46
PERSERIS 120MG	54	<i>pindolol 5mg tab</i>	62	<i>portia 28 day pack</i>	70
SYRINGE		<i>pioglitazone 15mg tab</i>	33	<i>posaconazole 100mg dr</i>	36
PERSERIS 90MG	54	<i>pioglitazone 30mg tab</i>	33	<i>tab</i>	
SYRINGE		<i>pioglitazone 45mg tab</i>	33	<i>posaconazole 40mg/ml</i>	36
PHEBURANE	81	<i>piperacillin/tazobactam</i>	100	<i>susp</i>	
483MG/GM ORAL		<i>2000-250mg inj</i>		<i>potassium chloride</i>	91
PELLET		<i>piperacillin/tazobactam</i>	100	<i>1.33meq/ml oral soln</i>	
<i>phenelzine 15mg tab</i>	28	<i>3000-375mg inj</i>		<i>potassium chloride</i>	91
<i>phenobarbital 100mg tab</i>	87	<i>piperacillin/tazobactam</i>	100	<i>10meq er cap</i>	
<i>phenobarbital 15mg tab</i>	87	<i>36-4.5gm inj</i>		<i>potassium chloride</i>	91
<i>phenobarbital 16.2mg tab</i>	87	<i>piperacillin/tazobactam</i>	100	<i>10meq er tab</i>	
<i>phenobarbital 30mg tab</i>	87	<i>4000-500mg inj</i>		<i>potassium chloride</i>	91
<i>phenobarbital 32.4mg tab</i>	87	PIQRAY 200MG DAILY	49	<i>10meq micro er tab</i>	
<i>phenobarbital 4mg/ml</i>	87	DOSE PACK		POTASSIUM CHLORIDE	91
<i>oral soln</i>		PIQRAY 250MG DAILY	49	10MEQ/100ML INJ	
<i>phenobarbital 60mg tab</i>	87	DOSE PACK		<i>potassium chloride</i>	91
<i>phenobarbital 64.8mg tab</i>	87	PIQRAY 300MG DAILY	49	<i>15meq micro er tab</i>	
<i>phenobarbital 97.2mg tab</i>	87	DOSE PACK		<i>potassium chloride</i>	91
		<i>pirfenidone 267mg cap</i>	104	<i>2.67meq/ml oral soln</i>	

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

Índice

<i>potassium chloride 20meq er tab</i>	91	<i>praziquantel 600mg tab</i>	17	PREMPHASE 28 DAY	82
<i>potassium chloride 20meq micro er tab</i>	91	<i>prazosin 1mg cap</i>	40	PACK	
<i>potassium chloride 20meq powder for oral soln</i>	91	<i>prazosin 2mg cap</i>	40	PREMPRO 0.3/1.5MG 28 DAY PACK	82
POTASSIUM CHLORIDE 20MEQ/100ML INJ	92	<i>prazosin 5mg cap</i>	40	PREMPRO 0.45/1.5MG 28 DAY PACK	82
<i>potassium chloride 2meq/ml (20ml) inj</i>	92	PREDNISOLONE 1% OPHTH SOLN	97	PREMPRO 0.625/2.5MG 28 DAY PACK	82
<i>potassium chloride 2meq/ml inj</i>	92	<i>prednisolone 1mg/ml oral soln</i>	72	PREMPRO 0.625/5MG 28 DAY PACK	82
POTASSIUM CHLORIDE 40MEQ/100ML INJ	92	<i>prednisolone 3mg/ml oral soln</i>	72	<i>prevalite 4gm powder for oral susp</i>	37
<i>potassium chloride 8meq er cap</i>	92	<i>prednisolone 4mg/ml oral soln</i>	72	PREVYMIS 240MG TAB	60
<i>potassium chloride 8meq er tab</i>	92	PREDNISOLONE ACETATE 1% OPHTH SUSP	97	PREVYMIS 480MG TAB	60
<i>potassium citrate 10meq er tab</i>	85	<i>prednisone 10mg tab</i>	72	PREZCOBIX 150-800MG TAB	59
<i>potassium citrate 15meq er tab</i>	85	<i>prednisone 1mg tab</i>	72	PREZISTA 100MG/ML SUSP	59
<i>potassium citrate 5meq er tab</i>	85	PREDNISONE 1MG/ML ORAL SOLN	72	PREZISTA 150MG TAB	59
PRALUENT 150MG/ML AUTO-INJECTOR	38	<i>prednisone 2.5mg tab</i>	72	PREZISTA 75MG TAB	59
PRALUENT 75MG/ML AUTO-INJECTOR	38	<i>prednisone 20mg tab</i>	72	PRIFTIN 150MG TAB	44
<i>pramipexole 0.125mg tab</i>	52	<i>prednisone 50mg tab</i>	72	PRIMAQUINE	43
<i>pramipexole 0.25mg tab</i>	52	<i>prednisone 5mg tab</i>	72	PHOSPHATE 26.3MG TAB	
<i>pramipexole 0.5mg tab</i>	52	<i>pregabalin 100mg cap</i>	25	<i>primidone 250mg tab</i>	25
<i>pramipexole 0.75mg tab</i>	52	<i>pregabalin 150mg cap</i>	25	<i>primidone 50mg tab</i>	25
<i>pramipexole 1.5mg tab</i>	52	<i>pregabalin 200mg cap</i>	25	PRIORIX INJ	109
<i>pramipexole 1mg tab</i>	52	<i>pregabalin 20mg/ml oral soln</i>	25	PRIVIGEN 20GM/200ML INJ	99
<i>prasugrel 10mg tab</i>	86	<i>pregabalin 225mg cap</i>	25	<i>probenecid 500mg tab</i>	85
<i>pravastatin sodium 10mg tab</i>	37	<i>pregabalin 25mg cap</i>	25	<i>prochlorperazine 10mg tab</i>	57
<i>pravastatin sodium 20mg tab</i>	37	<i>pregabalin 300mg cap</i>	25	<i>prochlorperazine 25mg rectal supp</i>	57
<i>pravastatin sodium 40mg tab</i>	37	<i>pregabalin 50mg cap</i>	25	<i>prochlorperazine 5mg tab</i>	57
<i>pravastatin sodium 80mg tab</i>	37	<i>pregabalin 75mg cap</i>	25	<i>procto-med 2.5% cream</i>	17
		PREHEVBRIO 10MCG/ML INJ	109	<i>proctosol 2.5% cream</i>	17
		PREMARIN 0.3MG TAB	82	<i>proctozone hc 2.5% cream</i>	17
		PREMARIN 0.45MG TAB	82	<i>progesterone 100mg cap</i>	100
		PREMARIN 0.625MG TAB	82	<i>progesterone 200mg cap</i>	100
		PREMARIN 0.625MG/GM VAGINAL CREAM	109	PROGRAF 0.2MG GRANULES FOR ORAL SUSP	93
		PREMARIN 0.9MG TAB	82		
		PREMARIN 1.25MG TAB	82		
		PREMASOL 10% INJ	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

PROGRAF 1MG GRANULES FOR ORAL SUSP	93	<i>propranolol 4mg/ml oral soln</i>	62	<i>quetiapine 200mg tab</i>	56
		<i>propranolol 60mg er cap</i>	62	<i>quetiapine 25mg tab</i>	56
PROLASTIN 1000MG INJ	103	<i>propranolol 60mg tab</i>	62	<i>quetiapine 300mg er tab</i>	56
PROLENSA 0.07%	98	<i>propranolol 80mg er cap</i>	62	<i>quetiapine 300mg tab</i>	56
OPHTH SOLN		<i>propranolol 80mg tab</i>	62	<i>quetiapine 400mg er tab</i>	56
PROLIA 60MG/ML SYRINGE	79	PROPRANOLOL 8MG/ML ORAL SOLN	62	<i>quetiapine 400mg tab</i>	56
PROMACTA 12.5MG POWDER FOR ORAL SUSP	87	<i>propylthiouracil 50mg tab</i>	104	<i>quetiapine 50mg er tab</i>	56
		PROQUAD INJ	109	<i>quetiapine 50mg tab</i>	56
PROMACTA 12.5MG TAB	87	PROSOL 20% INJ	95	<i>quinapril 10mg tab</i>	38
PROMACTA 25MG POWDER FOR ORAL SUSP	87	<i>protriptyline 10mg tab</i>	30	<i>quinapril 20mg tab</i>	39
		<i>protriptyline 5mg tab</i>	30	<i>quinapril 40mg tab</i>	39
PROMACTA 25MG TAB	87	PULMOZYME 1MG/ML	103	<i>quinapril 5mg tab</i>	39
PROMACTA 50MG TAB	87	INH SOLN		QUINIDINE SULFATE 200MG TAB	18
PROMACTA 75MG TAB	87	PURIXAN	44	QUINIDINE SULFATE 300MG TAB	19
<i>promethazine 1.25mg/ml oral soln</i>	36	2000MG/100ML SUSP		<i>quinine sulfate 324mg cap</i>	43
<i>promethazine 12.5mg rectal supp</i>	36	<i>pyrazinamide 500mg tab</i>	44	QVAR 40MCG	20
<i>promethazine 12.5mg tab</i>	36	<i>pyridostigmine bromide 180mg er tab</i>	43	REDIHALER	
<i>promethazine 25mg rectal supp</i>	36	<i>pyridostigmine bromide 60mg tab</i>	43	QVAR 80MCG	20
<i>promethazine 25mg tab</i>	36	PYRUKYND 20MG TAB (4-WEEK PACK)	86	REDIHALER	
<i>promethazine 50mg tab</i>	36	PYRUKYND	86	R	
<i>promethegan 25mg rectal supp</i>	36	20MG/50MG TAB TAPER PACK		RABAVERT 2.5UNIT/ML INJ	109
<i>propafenone 150mg tab</i>	19	PYRUKYND 50MG TAB (4-WEEK PACK)	86	<i>rabeprazole sodium 20mg dr tab</i>	107
<i>propafenone 225mg er cap</i>	19	PYRUKYND 5MG TAB (4-WEEK PACK)	86	RADICAVA 105MG/5ML SUSP	95
<i>propafenone 225mg tab</i>	19	PYRUKYND 5MG TAB TAPER PACK	86	<i>raloxifene 60mg tab</i>	80
<i>propafenone 300mg tab</i>	19	PYRUKYND 5MG/20MG TAB TAPER PACK	86	<i>ramelteon 8mg tab</i>	88
<i>propafenone 325mg er cap</i>	19			<i>ramipril 1.25mg cap</i>	39
<i>propafenone 425mg er cap</i>	19	Q		<i>ramipril 10mg cap</i>	39
<i>propranolol 10mg tab</i>	62	QINLOCK 50MG TAB	49	<i>ramipril 2.5mg cap</i>	39
<i>propranolol 120mg er cap</i>	62	QUADRACEL INJ	106	<i>ramipril 5mg cap</i>	39
<i>propranolol 160mg er cap</i>	62	QUADRACEL INJ	106	<i>ranolazine 1000mg er tab</i>	17
<i>propranolol 20mg tab</i>	62	QUADRACEL SYRINGE	106	<i>ranolazine 500mg er tab</i>	17
<i>propranolol 40mg tab</i>	62	<i>quetiapine 100mg tab</i>	56	<i>rasagiline 0.5mg tab</i>	53
		<i>quetiapine 150mg er tab</i>	56	<i>rasagiline 1mg tab</i>	53
		<i>quetiapine 200mg er tab</i>	56	REBIF 22MCG/0.5ML AUTO-INJECTOR	102
				REBIF 22MCG/0.5ML SYRINGE	102

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

Índice

REBIF 44MCG/0.5ML	102	RETACRIT	87	<i>risedronate sodium</i>	79
AUTO-INJECTOR		20000UNIT/ML INJ		<i>150mg tab</i>	
REBIF 44MCG/0.5ML	102	RETACRIT 2000UNIT/ML	87	<i>risedronate sodium 30mg</i>	79
SYRINGE		INJ		<i>tab</i>	
REBIF REBIDOSE PACK	102	RETACRIT 3000UNIT/ML	87	<i>risedronate sodium 35mg</i>	79
REBIF TITRATION PACK	102	INJ		<i>tab</i>	
<i>reclipsen 28 day pack</i>	70	RETACRIT	87	<i>risedronate sodium 35mg</i>	79
RECOMBIVAX	109	40000UNIT/ML INJ		<i>tab (12) pack</i>	
10MCG/ML INJ		RETACRIT 4000UNIT/ML	87	<i>risedronate sodium 35mg</i>	79
RECOMBIVAX	109	INJ		<i>tab (4) pack</i>	
10MCG/ML SYRINGE		RETEVMO 40MG CAP	49	<i>risedronate sodium 5mg</i>	79
RECOMBIVAX	109	RETEVMO 80MG CAP	49	<i>tab</i>	
40MCG/ML INJ		REVLIMID 10MG CAP	92	RISPERIDONE 0.25MG	54
RECOMBIVAX	109	REVLIMID 15MG CAP	92	ODT	
5MCG/0.5ML INJ		REVLIMID 2.5MG CAP	92	<i>risperidone 0.25mg tab</i>	54
RECOMBIVAX	109	REVLIMID 20MG CAP	92	<i>risperidone 0.5mg odt</i>	54
5MCG/0.5ML SYRINGE		REVLIMID 25MG CAP	92	<i>risperidone 0.5mg tab</i>	54
RECORLEV 150MG TAB	79	REVLIMID 5MG CAP	92	<i>risperidone 12.5mg inj</i>	54
REGANEX 0.01% GEL	77	REXULTI 0.25MG TAB	57	<i>risperidone 1mg odt</i>	54
RELENZA 5MG/BLISTER	61	REXULTI 0.5MG TAB	57	<i>risperidone 1mg tab</i>	54
INHALER		REXULTI 1MG TAB	57	<i>risperidone 1mg/ml oral</i>	54
RELISTOR 12MG/0.6ML	84	REXULTI 2MG TAB	57	<i>soln</i>	
INJ		REXULTI 3MG TAB	57	<i>risperidone 25mg inj</i>	54
RELISTOR 12MG/0.6ML	84	REXULTI 4MG TAB	57	<i>risperidone 2mg odt</i>	54
SYRINGE		REYATAZ 50MG ORAL	59	<i>risperidone 2mg tab</i>	54
RELISTOR 8MG/0.4ML	84	POWDER		<i>risperidone 37.5mg inj</i>	54
SYRINGE		REYVOW 100MG TAB	90	<i>risperidone 3mg odt</i>	54
RELTONE 200MG CAP	83	REYVOW 50MG TAB	90	<i>risperidone 3mg tab</i>	54
RELTONE 400MG CAP	83	REZLIDHIA 150MG CAP	49	<i>risperidone 4mg odt</i>	54
RELYVRIO 3-1GM	95	REZUROCK 200MG TAB	92	<i>risperidone 4mg tab</i>	54
POWDER PACK		RHOPRESSA 0.02%	97	<i>risperidone 50mg inj</i>	54
<i>repaglinide 0.5mg tab</i>	33	OPHTH SOLN		<i>ritonavir 100mg tab</i>	59
<i>repaglinide 1mg tab</i>	33	RIBAVIRIN 200MG CAP	60	<i>rivastigmine 1.5mg cap</i>	101
<i>repaglinide 2mg tab</i>	33	RIBAVIRIN 200MG TAB	60	<i>rivastigmine 13.3mg/24hr</i>	101
REPATHA 140MG/ML	38	RIDAURA 3MG CAP	12	<i>patch</i>	
AUTO-INJECTOR		<i>rifabutin 150mg cap</i>	44	<i>rivastigmine 3mg cap</i>	101
REPATHA 140MG/ML	38	<i>rifampin 150mg cap</i>	44	<i>rivastigmine 4.5mg cap</i>	101
SYRINGE		<i>rifampin 300mg cap</i>	44	<i>rivastigmine 4.6mg/24hr</i>	101
REPATHA 420MG/3.5ML	38	<i>rifampin 600mg inj</i>	44	<i>patch</i>	
CARTRIDGE		<i>riluzole 50mg tab</i>	95	<i>rivastigmine 6mg cap</i>	101
RETACRIT	87	RIMANTADINE 100MG	61	<i>rivastigmine 9.5mg/24hr</i>	101
10000UNIT/ML INJ		TAB		<i>patch</i>	
RETACRIT	87	RINVOQ 15MG ER TAB	11	<i>rivelsa 91 day pack</i>	70
20000UNIT/2ML INJ		RINVOQ 30MG ER TAB	11	<i>rizatriptan 10mg odt</i>	90
		RINVOQ 45MG ER TAB	11	<i>rizatriptan 10mg tab</i>	90

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

Índice

<i>rizatriptan 5mg odt</i>	90	RYBELSUS 14MG TAB	32	<i>sertraline 20mg/ml oral soln</i>	28
<i>rizatriptan 5mg tab</i>	90	RYBELSUS 3MG TAB	32	<i>sertraline 25mg tab</i>	28
ROCKLATAN	97	RYBELSUS 7MG TAB	32	<i>sertraline 50mg tab</i>	28
0.05-0.2MG/ML OPHTH SOLN		RYDAPT 25MG CAP	50	<i>setlakin 91 day pack</i>	70
<i>roflumilast 0.5mg tab</i>	20	S		<i>sevelamer carbonate 2400mg powder for oral susp</i>	84
<i>roflumilast 250mcg tab</i>	20	<i>sajazir 30mg/3ml syringe</i>	85	<i>sevelamer carbonate 800mg powder for oral susp</i>	84
<i>ropinirole 0.25mg tab</i>	52	<i>salmon calcitonin 200unit/act nasal spray</i>	79	<i>sevelamer carbonate 800mg tab</i>	84
<i>ropinirole 0.5mg tab</i>	52	SANDIMMUNE	93	<i>sevelamer carbonate 800mg powder for oral susp</i>	84
<i>ropinirole 12mg er tab</i>	52	100MG/ML ORAL SOLN		<i>sevelamer carbonate 800mg tab</i>	84
<i>ropinirole 1mg tab</i>	52	SANTYL 250UNIT/GM OINTMENT	77	<i>sharobel 0.35mg 28 day pack</i>	71
<i>ropinirole 2mg er tab</i>	52	<i>sapropterin 100mg powder for oral soln</i>	81	SHINGRIX	109
<i>ropinirole 2mg tab</i>	52	<i>sapropterin 100mg tab</i>	81	50MCG/0.5ML INJ	
<i>ropinirole 3mg tab</i>	52	<i>sapropterin 500mg powder for oral soln</i>	81	SIGNIFOR 0.3MG/ML INJ	81
<i>ropinirole 4mg er tab</i>	53	SAVELLA 100MG TAB	101	SIGNIFOR 0.6MG/ML INJ	81
<i>ropinirole 4mg tab</i>	53	SAVELLA 12.5MG TAB	101	SIGNIFOR 0.9MG/ML INJ	81
<i>ropinirole 5mg tab</i>	53	SAVELLA 25MG TAB	101	<i>sildenafil 20mg tab</i>	65
<i>ropinirole 6mg er tab</i>	53	SAVELLA 50MG TAB	101	<i>silodosin 4mg cap</i>	85
<i>ropinirole 8mg er tab</i>	53	SAVELLA TAB 4-WEEK TITRATION PACK (55)	101	<i>silodosin 8mg cap</i>	85
<i>rosuvastatin calcium 10mg tab</i>	37	SCSEMBLIX 20MG TAB	50	<i>silver sulfadiazine 1% cream</i>	75
<i>rosuvastatin calcium 20mg tab</i>	37	SCSEMBLIX 40MG TAB	50	SIMBRINZA 0.2-1% OPHTH SUSP	96
<i>rosuvastatin calcium 40mg tab</i>	37	<i>scopolamine 1mg/72hr patch</i>	35	SIMPONI 100MG/ML AUTO-INJECTOR	12
<i>rosuvastatin calcium 5mg tab</i>	37	SECUADO 3.8MG/24HR PATCH	56	SIMPONI 100MG/ML SYRINGE	12
ROTARIX SUSP	109	SECUADO 5.7MG/24HR PATCH	56	SIMPONI 50MG/0.5ML AUTO-INJECTOR	12
ROTARIX SUSP	109	SECUADO 7.6MG/24HR PATCH	56	SIMPONI 50MG/0.5ML SYRINGE	12
ROTATEQ SUSP	109	<i>selegiline 5mg cap</i>	53	<i>simvastatin 10mg tab</i>	37
<i>roweepra 500mg tab</i>	25	<i>selegiline 5mg tab</i>	53	<i>simvastatin 20mg tab</i>	37
ROZLYTREK 100MG CAP	49	<i>selenium sulfide 2.5% shampoo</i>	75	<i>simvastatin 40mg tab</i>	37
ROZLYTREK 200MG CAP	50	SELZENTRY 20MG/ML ORAL SOLN	59	<i>simvastatin 5mg tab</i>	37
RUBRACA 200MG TAB	50	SELZENTRY 25MG TAB	59	<i>simvastatin 80mg tab</i>	38
RUBRACA 250MG TAB	50	SELZENTRY 75MG TAB	59	<i>sirolimus 0.5mg tab</i>	93
RUBRACA 300MG TAB	50	SEREVENT	21	<i>sirolimus 1mg tab</i>	93
RUCONEST 2100UNIT INJ	86	50MCG/DOSE INHALER		<i>sirolimus 1mg/ml oral soln</i>	93
<i>rufinamide 200mg tab</i>	26	<i>sertraline 100mg tab</i>	28	<i>sirolimus 2mg tab</i>	93
<i>rufinamide 400mg tab</i>	26				
<i>rufinamide 40mg/ml susp</i>	26				
RUKOBIA 600MG ER TAB	59				

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

Índice

SIRTURO 100MG TAB	44	<i>sodium polystyrene</i>	93	<i>spironolactone 25mg tab</i>	78
SIRTURO 20MG TAB	44	<i>sulfonate 15000mg</i>		<i>spironolactone 50mg tab</i>	78
SIVEXTRO 200MG INJ	43	<i>powder for oral susp</i>		<i>sprintec 28 day pack</i>	70
SIVEXTRO 200MG TAB	43	<i>sodium sulfate/potassium</i>	88	SPRITAM 1000MG TAB	26
SKYRIZI 150MG/ML	74	<i>sulfate/magnesium sulfate</i>		FOR ORAL SUSP	
AUTO-INJECTOR		<i>17.5-3.13-1.6 gm/177ml</i>		SPRITAM 250MG TAB	26
SKYRIZI 150MG/ML	74	<i>prep kit</i>		FOR ORAL SUSP	
SYRINGE		<i>sodium sulfate/potassium</i>	88	SPRITAM 500MG TAB	26
SKYRIZI 180MG/1.2ML	84	<i>sulfate/magnesium sulfate</i>		FOR ORAL SUSP	
CARTRIDGE		<i>17.5-3.13-1.6gm/177ml</i>		SPRITAM 750MG TAB	26
SKYRIZI 360MG/2.4ML	84	<i>prep kit</i>		FOR ORAL SUSP	
CARTRIDGE		SOFOSBUVIR/VELPATAS	61	SPRYCEL 100MG TAB	50
SKYTROFA 11MG	80	VIR 400-100MG TAB		SPRYCEL 140MG TAB	50
CARTRIDGE		SOGROYA 10MG/1.5ML	80	SPRYCEL 20MG TAB	50
SKYTROFA 13.3MG	80	PEN INJ		SPRYCEL 50MG TAB	50
CARTRIDGE		SOGROYA 15MG/1.5ML	80	SPRYCEL 70MG TAB	50
SKYTROFA 3.6MG	80	PEN INJ		SPRYCEL 80MG TAB	50
CARTRIDGE		SOGROYA 5MG/1.5ML	80	SPS 15GM/60ML SUSP	93
SKYTROFA 3MG	80	PEN INJ		<i>sronyx 28 day pack</i>	70
CARTRIDGE		<i>solifenacin succinate</i>	107	<i>ssd 1% cream</i>	75
SKYTROFA 4.3MG	80	<i>10mg tab</i>		STELARA 45MG/0.5ML	74
CARTRIDGE		<i>solifenacin succinate 5mg</i>	108	INJ	
SKYTROFA 5.2MG	80	<i>tab</i>		STELARA 45MG/0.5ML	74
CARTRIDGE		SOLQUA PEN INJ	31	SYRINGE	
SKYTROFA 6.3MG	80	SOLTAMOX 10MG/5ML	46	STELARA 90MG/ML	74
CARTRIDGE		ORAL SOLN		SYRINGE	
SKYTROFA 7.6MG	80	SOMAVERT 10MG INJ	79	STIOLTO	21
CARTRIDGE		SOMAVERT 15MG INJ	79	2.5-2.5MCG/ACT INH	
SKYTROFA 9.1MG	80	SOMAVERT 20MG INJ	79	STIVARGA 40MG TAB	50
CARTRIDGE		SOMAVERT 25MG INJ	79	STRIBILD	60
SLYND 4MG TAB PACK	71	SOMAVERT 30MG INJ	79	150-150-200-300MG	
<i>sodium chloride 0.45%</i>	92	<i>sorafenib 200mg tab</i>	50	TAB	
<i>inj</i>		<i>sorine 120mg tab</i>	62	<i>subvenite 100mg tab</i>	26
<i>sodium chloride 0.9% inj</i>	92	<i>sorine 160mg tab</i>	62	<i>subvenite 150mg tab</i>	26
<i>sodium chloride 0.9%</i>	85	<i>sorine 80mg tab</i>	62	<i>subvenite 200mg tab</i>	26
<i>irrigation soln</i>		<i>sotalol 120mg tab</i>	62	<i>subvenite 25mg tab</i>	26
<i>sodium chloride 3% inj</i>	92	<i>sotalol 160mg tab</i>	62	SUCRAID 8500UNIT/ML	77
<i>sodium chloride 50mg/ml</i>	92	<i>sotalol 240mg tab</i>	62	ORAL SOLN	
<i>inj</i>		<i>sotalol 80mg tab</i>	62	<i>sucralfate 1000mg tab</i>	107
SODIUM OXYBATE	100	<i>sotalol af 120mg tab</i>	62	<i>sucralfate 100mg/ml susp</i>	107
500MG/ML ORAL SOLN		<i>sotalol af 160mg tab</i>	62	SUFLAVE SOLN PACK	88
<i>sodium phenylbutyrate</i>	81	<i>sotalol af 80mg tab</i>	63	<i>sulfacetamide sodium</i>	73
<i>3gm/tsp oral powder</i>		SPIRIVA RESPIMAT	19	<i>10% lotion</i>	
		1.25MCG/ACT INH		<i>sulfacetamide sodium</i>	96
		<i>spironolactone 100mg tab</i>	78	<i>10% ophth soln</i>	

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

Índice

SULFACETAMIDE/PRED	97	<i>syeda 28 day pack</i>	70	SYNTHROID 200MCG	106
NISOLONE 10-0.25%		SYMDEKO	103	TAB	
OPHTH SOLN		50-75MG/75MG PACK		SYNTHROID 25MCG	106
SULFADIAZINE 500MG	104	SYMDEKO TAB 4-WEEK	103	TAB	
TAB		PACK		SYNTHROID 300MCG	106
<i>sulfamethoxazole/trimeth</i>	42	SYMPAZAN 10MG ORAL	23	TAB	
<i>oprim 200-40mg/5ml susp</i>		FILM		SYNTHROID 50MCG	106
<i>sulfamethoxazole/trimeth</i>	42	SYMPAZAN 20MG ORAL	23	TAB	
<i>oprim 400-80mg tab</i>		FILM		SYNTHROID 75MCG	106
<i>sulfamethoxazole/trimeth</i>	42	SYMPAZAN 5MG ORAL	23	TAB	
<i>oprim 800-160mg tab</i>		FILM		SYNTHROID 88MCG	106
SULFAMYLON	75	SYMPROIC 0.2MG TAB	84	TAB	
85MG/GM CREAM		SYMTUZA	60		
<i>sulfasalazine 500mg dr</i>	84	150-800-200-10MG TAB		T	
<i>tab</i>		SYNAREL 2MG/ML	80	TABLOID 40MG TAB	44
<i>sulfasalazine 500mg tab</i>	84	NASAL INHALER		TABRECTA 150MG TAB	50
<i>sulindac 150mg tab</i>	13	SYNJARDY 10-1000MG	31	TABRECTA 200MG TAB	50
<i>sulindac 200mg tab</i>	13	ER TAB		<i>tacrolimus 0.03%</i>	77
<i>sumatriptan 100mg tab</i>	90	SYNJARDY	31	<i>ointment</i>	
<i>sumatriptan 20mg/act</i>	90	12.5-1000MG ER TAB		<i>tacrolimus 0.1% ointment</i>	77
<i>nasal spray</i>		SYNJARDY	31	<i>tacrolimus 0.5mg cap</i>	93
<i>sumatriptan 25mg tab</i>	90	12.5-1000MG TAB		<i>tacrolimus 1mg cap</i>	93
<i>sumatriptan 4mg/0.5ml</i>	90	SYNJARDY 12.5-500MG	31	<i>tacrolimus 5mg cap</i>	93
<i>auto-injector</i>		TAB		<i>tadalafil 20mg tab</i>	65
<i>sumatriptan 4mg/0.5ml</i>	90	SYNJARDY 25-1000MG	31	TAFINLAR 10MG TAB	50
<i>cartridge</i>		ER TAB		FOR ORAL SUSP	
<i>sumatriptan 50mg tab</i>	90	SYNJARDY 5-1000MG	31	TAFINLAR 50MG CAP	50
<i>sumatriptan 5mg/act</i>	90	ER TAB		TAFINLAR 75MG CAP	50
<i>nasal spray</i>		SYNJARDY 5-1000MG	31	<i>tafluprost 0.0015% ophth</i>	98
<i>sumatriptan 6mg/0.5ml</i>	90	TAB		<i>soln</i>	
<i>auto-injector</i>		SYNJARDY 5-500MG	31	TAGRISO 40MG TAB	45
<i>sumatriptan 6mg/0.5ml</i>	90	TAB		TAGRISO 80MG TAB	45
<i>cartridge</i>		SYNTHROID 100MCG	105	TAKHZYRO 300MG/2ML	86
<i>sumatriptan 6mg/0.5ml</i>	90	TAB		INJ	
<i>inj</i>		SYNTHROID 112MCG	105	TAKHZYRO 300MG/2ML	86
<i>sunitinib 12.5mg cap</i>	50	TAB		SYRINGE	
<i>sunitinib 25mg cap</i>	50	SYNTHROID 125MCG	105	TALTZ 80MG/ML	74
<i>sunitinib 37.5mg cap</i>	50	TAB		AUTO-INJECTOR	
<i>sunitinib 50mg cap</i>	50	SYNTHROID 137MCG	105	TALTZ 80MG/ML	74
SUNLENCA 300MG TAB	60	TAB		SYRINGE	
4-TABLET PACK		SYNTHROID 150MCG	105	TALZENNA 0.1MG CAP	50
SUNLENCA 300MG TAB	60	TAB		TALZENNA 0.25MG CAP	50
5-TABLET PACK		SYNTHROID 175MCG	105	TALZENNA 0.35MG CAP	50
SUNOSI 150MG TAB	9	TAB		TALZENNA 0.5MG CAP	50
SUNOSI 75MG TAB	10			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	terbutaline sulfate 5mg	21	theophylline 400mg er	22
tamoxifen 10mg tab	46	tab		tab	
tamoxifen 20mg tab	46	terconazole 0.4% vaginal	109	theophylline 450mg er	22
tamsulosin 0.4mg cap	85	cream		tab	
tarina 24 fe 1/20 28 day	70	terconazole 0.8% vaginal	109	theophylline 600mg er	22
pack		cream		tab	
tarina fe 1/20 28 day	70	terconazole 80mg vaginal	109	thioridazine 100mg tab	57
pack		insert		thioridazine 10mg tab	57
TASIGNA 150MG CAP	50	teriflunomide 14mg tab	102	thioridazine 25mg tab	57
TASIGNA 200MG CAP	50	teriflunomide 7mg tab	102	thioridazine 50mg tab	57
TASIGNA 50MG CAP	50	TERIPARATIDE	79	thiothixene 10mg cap	58
tasimelteon 20mg cap	88	0.02MG/ACT PEN INJ		thiothixene 1mg cap	58
taysofy 28 day pack	70	testosterone 1%	16	thiothixene 2mg cap	58
tazarotene 0.1% cream	74	(12.5mg/act) gel pump		thiothixene 5mg cap	58
tazicef 1gm inj	67	testosterone 1% (25mg)	16	tiadylt 120mg er cap	64
tazicef 2gm inj	67	gel packet		tiadylt 180mg er cap	64
TAZICEF 6GM INJ	67	testosterone 1% (50mg)	16	tiadylt 240mg er cap	64
taztia 120mg er cap	64	gel packet		tiadylt 300mg er cap	64
taztia 180mg er cap	64	testosterone 1.62%	16	tiadylt 360mg er cap	64
taztia 240mg er cap	64	(1.25gm) gel packet		tiadylt 420mg er cap	64
taztia 300mg er cap	64	testosterone 1.62%	16	tiagabine 12mg tab	26
taztia 360mg er cap	64	(2.5gm) gel packet		tiagabine 16mg tab	26
TAZVERIK 200MG TAB	50	testosterone 1.62%	16	tiagabine 2mg tab	26
TDVAX 4-4UNIT/ML INJ	106	(20.25mg/act) gel pump		tiagabine 4mg tab	26
TEFLARO 400MG INJ	67	testosterone 30mg/act	16	TIBSOVO 250MG TAB	50
TEFLARO 600MG INJ	67	topical soln		TICOVAC	109
telmisartan 20mg tab	39	testosterone cypionate	17	1.2MCG/0.25ML	
telmisartan 40mg tab	39	100mg/ml inj		SYRINGE	
telmisartan 80mg tab	39	testosterone cypionate	17	TICOVAC 2.4MCG/0.5ML	109
temazepam 15mg cap	88	200mg/ml (1ml) inj		SYRINGE	
temazepam 30mg cap	88	testosterone cypionate	17	tigecycline 50mg inj	104
TENIVAC 4-10UNIT/ML	106	200mg/ml inj		tilia fe pack	70
INJ		TESTOSTERONE	17	timolol 0.25% ophth gel	96
TENIVAC 4-10UNIT/ML	106	ENANTHATE 200MG/ML		timolol 0.25% ophth soln	96
SYRINGE		INJ		timolol 0.25% ophth soln	96
tenofovir disoproxil	60	tetrabenazine 12.5mg tab	102	(preservative-free)	
fumarate 300mg tab		tetrabenazine 25mg tab	102	timolol 0.5% ophth gel	96
TEPMETKO 225MG TAB	50	tetracycline 250mg cap	104	timolol 0.5% ophth soln	96
terazosin 10mg cap	40	tetracycline 500mg cap	104	timolol 0.5% ophth soln	96
terazosin 1mg cap	40	THALOMID 100MG CAP	92	(preservative-free)	
terazosin 2mg cap	40	THALOMID 150MG CAP	92	timolol 10mg tab	63
terazosin 5mg cap	40	THALOMID 200MG CAP	92	timolol 5mg tab	63
terbinafine 250mg tab	35	THALOMID 50MG CAP	92	tinidazole 250mg tab	42
terbutaline sulfate 2.5mg	21	theophylline 300mg er	22	tinidazole 500mg tab	42
tab		tab		tiopronin 100mg tab	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

TIVICAY 10MG TAB	60	TRACLEER 32MG TAB	65	<i>tretinoin 0.05% cream</i>	73
TIVICAY 25MG TAB	60	FOR ORAL SUSP		<i>tretinoin 0.1% cream</i>	73
TIVICAY 50MG TAB	60	TRADJENTA 5MG TAB	32	<i>tretinoin 10mg cap</i>	51
TIVICAY 5MG TAB FOR	60	<i>tramadol 100mg er tab</i>	15	<i>triamcinolone acetone</i>	76
ORAL SUSP		<i>tramadol 200mg er tab</i>	15	<i>0.025% cream</i>	
<i>tizanidine 2mg cap</i>	94	<i>tramadol 300mg er tab</i>	15	<i>triamcinolone acetone</i>	76
<i>tizanidine 2mg tab</i>	94	<i>tramadol 50mg tab</i>	15	<i>0.025% lotion</i>	
<i>tizanidine 4mg cap</i>	94	<i>tramadol/acetaminophen</i>	16	<i>triamcinolone acetone</i>	76
<i>tizanidine 4mg tab</i>	94	<i>37.5-325mg tab</i>		<i>0.025% ointment</i>	
<i>tizanidine 6mg cap</i>	94	<i>trandolapril 1mg tab</i>	39	<i>triamcinolone acetone</i>	76
TOBRADEX 0.1-0.3%	97	<i>trandolapril 2mg tab</i>	39	<i>0.1% cream</i>	
OPHTH OINTMENT		<i>trandolapril 4mg tab</i>	39	<i>triamcinolone acetone</i>	76
<i>tobramycin 0.3% ophth</i>	96	<i>tranexamic acid 650mg</i>	87	<i>0.1% lotion</i>	
<i>soln</i>		<i>tab</i>		<i>triamcinolone acetone</i>	76
TOBRAMYCIN	11	<i>tranylcypromine 10mg</i>	28	<i>0.1% ointment</i>	
10MG/ML INJ		<i>tab</i>		<i>triamcinolone acetone</i>	94
<i>tobramycin 40mg/ml inj</i>	11	TRAVASOL 10% INJ	95	<i>0.1% oral paste</i>	
<i>tobramycin 60mg/ml inh</i>	11	<i>travoprost 0.004% ophth</i>	98	<i>triamcinolone acetone</i>	76
<i>soln</i>		<i>soln</i>		<i>0.5% cream</i>	
<i>tolcapone 100mg tab</i>	52	<i>trazodone 100mg tab</i>	29	<i>triamcinolone acetone</i>	76
<i>tolterodine tartrate 1mg</i>	108	<i>trazodone 150mg tab</i>	29	<i>0.5% ointment</i>	
<i>tab</i>		<i>trazodone 50mg tab</i>	29	<i>triazolam 0.125mg tab</i>	88
<i>tolterodine tartrate 2mg</i>	108	TRECTOR 250MG TAB	44	<i>triazolam 0.25mg tab</i>	88
<i>er cap</i>		TRELEGY ELLIPTA	21	<i>triderm 0.1% cream</i>	76
<i>tolterodine tartrate 2mg</i>	108	100-62.5-25MCG		<i>triderm 0.5% cream</i>	76
<i>tab</i>		INHALER		<i>trientine 250mg cap</i>	92
<i>tolterodine tartrate 4mg</i>	108	TRELEGY ELLIPTA	21	<i>tri-estarylla 28 day pack</i>	70
<i>er cap</i>		200-62.5-25MCG		<i>trifluoperazine 10mg tab</i>	57
<i>topiramate 100mg tab</i>	26	INHALER		<i>trifluoperazine 1mg tab</i>	57
<i>topiramate 15mg cap</i>	26	TRELSTAR 11.25MG INJ	46	<i>trifluoperazine 2mg tab</i>	57
<i>topiramate 200mg tab</i>	26	TRELSTAR 22.5MG INJ	46	<i>trifluoperazine 5mg tab</i>	57
<i>topiramate 25mg cap</i>	26	TRELSTAR 3.75MG INJ	46	TRIFLURIDINE 1%	96
<i>topiramate 25mg tab</i>	26	TREMFYA 100MG/ML	74	OPHTH SOLN	
<i>topiramate 50mg tab</i>	26	AUTO-INJECTOR		<i>trihexyphenidyl 2mg tab</i>	52
<i>toremifene 60mg tab</i>	46	TREMFYA 100MG/ML	75	<i>trihexyphenidyl 5mg tab</i>	52
<i>toremide 100mg tab</i>	78	SYRINGE		TRIJARDY XR	31
<i>toremide 10mg tab</i>	78	TRESIBA 100UNIT/ML	33	10-5-1000MG TAB	
<i>toremide 20mg tab</i>	78	INJ		TRIJARDY XR	31
<i>toremide 5mg tab</i>	78	TRESIBA 100UNIT/ML	33	12.5-2.5-1000MG TAB	
TOUJEO 300UNIT/ML	33	PEN INJ		TRIJARDY XR	31
PEN INJ		TRESIBA 200UNIT/ML	33	25-5-1000MG TAB	
TOUJEO MAX	33	PEN INJ		TRIJARDY XR	31
300UNIT/ML PEN INJ		<i>tretinoin 0.01% gel</i>	73	5-2.5-1000MG TAB	
(3ML)		<i>tretinoin 0.025% cream</i>	73		
TPN ELECTROLYTES IN.	91	<i>tretinoin 0.025% 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

TRIKAFTA	103	TRULICITY	32	<i>unithroid 137mcg tab</i>	106
100-50-75MG/150MG PACK		1.5MG/0.5ML AUTO-INJECTOR		<i>unithroid 150mcg tab</i>	106
TRIKAFTA	103	TRULICITY 3MG/0.5ML	32	<i>unithroid 175mcg tab</i>	106
100-50-75MG/75MG GRANULES PACK		AUTO-INJECTOR TRULICITY	32	<i>unithroid 200mcg tab</i>	106
TRIKAFTA	103	4.5MG/0.5ML AUTO-INJECTOR		<i>unithroid 25mcg tab</i>	106
50-37.5-25MG/75MG TAB PACK		TRUMENBA SYRINGE	108	<i>unithroid 300mcg tab</i>	106
TRIKAFTA	103	TRUQAP 160MG TAB	50	<i>unithroid 50mcg tab</i>	106
80-40-60MG/59.5MG GRANULES PACK		TRUQAP 200MG TAB	50	<i>unithroid 75mcg tab</i>	106
<i>tri-legest 28 day pack</i>	70	TUKYSA 150MG TAB	45	<i>unithroid 88mcg tab</i>	106
<i>tri-lo- estarylla 28 day pack</i>	70	TUKYSA 50MG TAB	45	<i>ursodiol 250mg tab</i>	83
<i>tri-lo-sprintec 28 day pack</i>	70	TURALIO 125MG CAP	50	<i>ursodiol 300mg cap</i>	83
<i>trimethoprim 100mg tab</i>	42	<i>turqoz 28 day pack</i>	71	<i>ursodiol 500mg tab</i>	83
<i>tri-mili 28 day pack</i>	70	TWINRIX SYRINGE	109	UZEDY 100MG/0.28ML SYRINGE	54
<i>trimipramine 100mg cap</i>	30	TYBLUME 28 DAY PACK	71	UZEDY 125MG/0.35ML	55
<i>trimipramine 25mg cap</i>	30	TYBOST 150MG TAB	60	SYRINGE	
<i>trimipramine 50mg cap</i>	30	<i>tydemy 28 day pack</i>	71	UZEDY 150MG/0.42ML	55
TRINTELLIX 10MG TAB	29	TYMLOS	79	SYRINGE	
TRINTELLIX 20MG TAB	29	3120MCG/1.56ML PEN INJ		UZEDY 200MG/0.56ML	55
TRINTELLIX 5MG TAB	29	TYPHIM VI	108	SYRINGE	
<i>tri-nymyo 28 day pack</i>	70	25MCG/0.5ML INJ		UZEDY 250MG/0.7ML	55
<i>tri-sprintec 28 day pack</i>	70	TYPHIM VI	108	SYRINGE	
TRIUMEQ	60	25MCG/0.5ML SYRINGE		UZEDY 50MG/0.14ML	55
600-50-300MG TAB		TYVASO 16-32-48MCG	65	SYRINGE	
TRIUMEQ 60-5-30MG TAB FOR ORAL SUSP	60	TITRATION PACK		V	
<i>trivora 28 day pack</i>	70	TYVASO 16MCG INH POWDER	65	<i>valacyclovir 1000mg tab</i>	61
<i>tri-vylibra 28 day pack</i>	70	TYVASO 32-48MCG MAINTENANCE PACK	65	<i>valacyclovir 500mg tab</i>	61
<i>tri-vylibra lo 28 day pack</i>	70	TYVASO 32MCG INH POWDER	65	VALCHLOR 0.016% GEL	74
TRIZIVIR	60	TYVASO 48MCG INH POWDER	65	<i>valganciclovir 450mg tab</i>	60
300-150-300MG TAB		TYVASO 64MCG INH POWDER	65	<i>valganciclovir 50mg/ml oral soln</i>	60
TROPHAMINE 10% INJ	95			<i>valproic acid 250mg cap</i>	27
<i>trosipium chloride 20mg tab</i>	108			<i>valproic acid 50mg/ml oral soln</i>	27
<i>trosipium chloride 60mg er cap</i>	108	U		<i>valsartan 160mg tab</i>	39
TRULANCE 3MG TAB	83	UBRELVY 100MG TAB	89	<i>valsartan 320mg tab</i>	39
TRULICITY	32	UBRELVY 50MG TAB	89	<i>valsartan 40mg tab</i>	39
0.75MG/0.5ML AUTO-INJECTOR		<i>unithroid 100mcg tab</i>	106	VALTOCO 10MG	23
		<i>unithroid 112mcg tab</i>	106	(10MG/0.1ML) NASAL SPRAY DOSE PACK	
		<i>unithroid 125mcg tab</i>	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

VALTOCO 15MG (7.5MG/0.1ML) NASAL SPRAY DOSE PACK	24	VENCLEXTA 100MG TAB	45	<i>vigabatrin 500mg powder for oral soln</i>	26
VALTOCO 20MG (10MG/0.1ML) NASAL SPRAY DOSE PACK	24	VENCLEXTA 10MG TAB	45	<i>vigabatrin 500mg tab</i>	26
VALTOCO 5MG (5MG/0.1ML) NASAL SPARY DOSE PACK	24	VENCLEXTA 50MG TAB	45	<i>vigadrone 500mg powder for oral soln</i>	27
<i>vancomycin 100mg/ml inj</i>	42	VENCLEXTA TAB STARTER PACK	45	<i>vigadrone 500mg tab</i>	27
<i>vancomycin 125mg cap</i>	42	<i>venlafaxine 100mg tab</i>	29	<i>vigpoder 500mg powder for oral soln</i>	27
<i>vancomycin 1gm inj</i>	42	<i>venlafaxine 150mg er cap</i>	29	<i>vilazodone 10mg tab</i>	29
<i>vancomycin 250mg cap</i>	42	<i>venlafaxine 25mg tab</i>	29	<i>vilazodone 20mg tab</i>	29
<i>vancomycin 500mg inj</i>	42	<i>venlafaxine 37.5mg er cap</i>	29	<i>vilazodone 40mg tab</i>	29
<i>vancomycin 750mg inj</i>	42	<i>venlafaxine 37.5mg tab</i>	29	VIRACEPT 250MG TAB	60
VANFLYTA 17.7MG TAB	50	<i>venlafaxine 50mg tab</i>	29	VIRACEPT 625MG TAB	60
VANFLYTA 26.5MG TAB	50	<i>venlafaxine 75mg er cap</i>	29	VIREAD 150MG TAB	60
VAQTA 25UNIT/0.5ML INJ	109	<i>venlafaxine 75mg tab</i>	29	VIREAD 200MG TAB	60
VAQTA 25UNIT/0.5ML SYRINGE	109	VENTAVIS 10MCG/ML INH SOLN	65	VIREAD 250MG TAB	60
VAQTA 50UNIT/ML INJ	109	VENTAVIS 20MCG/ML INH SOLN	65	VIREAD 40MG/GM ORAL POWDER	60
VAQTA 50UNIT/ML SYRINGE	109	VENTOLIN 108MCG HFA INHALER	21	VITRAKVI 100MG CAP	51
<i>varenicline 0.5mg tab</i>	103	<i>verapamil 120mg er cap</i>	64	VITRAKVI 20MG/ML ORAL SOLN	51
<i>varenicline 0.5mg/1mg first month pack</i>	103	<i>verapamil 120mg er tab</i>	64	VITRAKVI 25MG CAP	51
<i>varenicline 1mg tab</i>	103	<i>verapamil 120mg tab</i>	64	VIVITROL 380MG INJ	34
VARIVAX 1350PFU/0.5ML INJ	109	<i>verapamil 180mg er cap</i>	64	VIZIMPRO 15MG TAB	45
VARUBI 90MG TAB	35	<i>verapamil 180mg er tab</i>	64	VIZIMPRO 30MG TAB	45
VASCEPA 0.5GM CAP	36	<i>verapamil 240mg er cap</i>	64	VIZIMPRO 45MG TAB	45
VASCEPA 1GM CAP	36	<i>verapamil 240mg er tab</i>	64	VONJO 100MG CAP	51
VELIVET 28 DAY PACK	71	VERAPAMIL 360MG ER CAP	64	VORICONAZOLE 200MG INJ	36
VELTASSA 16.8GM POWDER FOR ORAL SUSP	93	<i>verapamil 40mg tab</i>	64	<i>voriconazole 200mg tab</i>	36
VELTASSA 25.2GM POWDER FOR ORAL SUSP	93	<i>verapamil 80mg tab</i>	64	<i>voriconazole 40mg/ml susp</i>	36
VELTASSA 8.4GM POWDER FOR ORAL SUSP	93	VERQUOVO 10MG TAB	66	<i>voriconazole 50mg tab</i>	36
VEMLIDY 25MG TAB	61	VERQUOVO 2.5MG TAB	66	VOSEVI 400-100-100MG TAB	61
		VERQUOVO 5MG TAB	66	VOWST 30000000UNIT CAP	84
		VERSACLOZ 50MG/ML SUSP	56	VRAYLAR 1.5/3MG MIXED PACK	53
		VERZENIO 100MG TAB	50	VRAYLAR 1.5MG CAP	53
		VERZENIO 150MG TAB	51	VRAYLAR 3MG CAP	53
		VERZENIO 200MG TAB	51	VRAYLAR 4.5MG CAP	53
		VERZENIO 50MG TAB	51	VRAYLAR 6MG CAP	53
		<i>vestura 3-0.02mg pack</i>	71	<i>vyfemla 28 day pack</i>	71
		VICTOZA 18MG/3ML PEN INJ	32	<i>vylibra 28 day pack</i>	71
		<i>vienna 28 day pack</i>	71		

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

Índice

VYNDAMAX 61MG CAP	66	XCOPRI 150/200MG	26	XOPENEX 45MCG	21
VYNDAQEL 20MG CAP	66	PACK TAB		INHALER	
W					
WAKIX 17.8MG TAB	10	XCOPRI 150/200MG	26	XOSPATA 40MG TAB	51
WAKIX 4.45MG TAB	10	TITRATION PACK		XPOVIO 100MG ONCE	47
<i>warfarin sodium 10mg tab</i>	22	XCOPRI 150MG TAB	26	WEEKLY CARTON	
<i>warfarin sodium 1mg tab</i>	22	XCOPRI 200MG TAB	26	(8-PACK)	
<i>warfarin sodium 2.5mg tab</i>	22	XCOPRI 50/100MG	26	XPOVIO 40MG ONCE	47
<i>warfarin sodium 2mg tab</i>	22	TITRATION PACK		WEEKLY CARTON	
<i>warfarin sodium 3mg tab</i>	22	XCOPRI 50MG TAB	26	(4-PACK)	
<i>warfarin sodium 4mg tab</i>	22	XCOPRI TAB 100/150MG	26	XPOVIO 40MG TWICE	47
<i>warfarin sodium 5mg tab</i>	22	MAINTENANCE PACK		WEEKLY CARTON	
<i>warfarin sodium 6mg tab</i>	22	XDEMVIY 0.25% OPHTH	97	(8-PACK)	
<i>warfarin sodium 7.5mg tab</i>	22	SOLN		XPOVIO 60MG ONCE	47
WELIREG 40MG TAB	46	XELJANZ 10MG TAB	11	WEEKLY CARTON	
<i>wixela 100-50mcg inhaler</i>	21	XELJANZ 1MG/ML	11	(4-PACK)	
<i>wixela 250-50mcg inhaler</i>	21	ORAL SOLN		XPOVIO 60MG TWICE	47
<i>wixela 500-50mcg inhaler</i>	21	XELJANZ 5MG TAB	11	WEEKLY CARTON (24	
<i>wymzya fe 28 day pack</i>	71	XELJANZ XR 11MG TAB	11	PACK)	
X					
XALKORI 150MG ORAL	51	XELJANZ XR 22MG TAB	11	XPOVIO 80MG ONCE	47
PELLET		XENLETA 600MG TAB	43	WEEKLY CARTON	
XALKORI 200MG CAP	51	XERMELO 250MG TAB	84	(8-PACK)	
XALKORI 20MG ORAL	51	XGEVA 120MG/1.7ML	79	XPOVIO 80MG TWICE	47
PELLET		INJ		WEEKLY CARTON (32	
XALKORI 250MG CAP	51	XIFAXAN 200MG TAB	42	PACK)	
XALKORI 50MG ORAL	51	XIFAXAN 550MG TAB	42	XTANDI 40MG CAP	46
PELLET		XIGDUO XR 10-1000MG	31	XTANDI 40MG TAB	46
XARELTO 10MG TAB	22	TAB		XTANDI 80MG TAB	46
XARELTO 15MG TAB	22	XIGDUO XR 10-500MG	31	<i>xulane 150-35mcg/24hr</i>	71
XARELTO 1MG/ML	22	TAB		<i>patch</i>	
SUSP		XIGDUO XR	31	XULTOPHY	31
XARELTO 2.5MG TAB	22	2.5-1000MG TAB		100UNIT-3.6MG/ML PEN	
XARELTO 20MG TAB	22	XIGDUO XR 5-1000MG	31	INJ	
XARELTO TAB STARTER	22	TAB		XYWAV 0.5GM/ML	100
PACK		XIGDUO XR 5-500MG	31	ORAL SOLN	
XATMEP 2.5MG/ML	44	TAB		<hr/>	
ORAL SOLN		XIIDRA 5% OPHTH	97	Y	
XCOPRI 100MG TAB	26	SOLN		YF-VAX INJ	109
XCOPRI 12.5/25MG	26	XOFLUZA 40MG TAB	61	YF-VAX INJ	109
TITRATION PACK		XOFLUZA 80MG TAB	61	<i>yuvafem 10mcg vaginal</i>	109
		XOLAIR 150MG INJ	19	<i>insert</i>	
		XOLAIR 150MG/ML	19	<hr/>	
		SYRINGE		Z	
		XOLAIR 75MG/0.5ML	19	<i>zafemy 150-35mcg/24hr</i>	71
		SYRINGE		<i>patch</i>	
				<i>zafirlukast 10mg tab</i>	20
				<i>zafirlukast 20mg tab</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>zaleplon 10mg cap</i>	88	ZENPEP	78	ZURZUVAE 25MG CAP	28
<i>zaleplon 5mg cap</i>	88	84000-20000-63000UNIT		ZURZUVAE 30MG CAP	28
ZARXIO 300MCG/0.5ML	87	DR CAP		ZYDELIG 100MG TAB	51
SYRINGE		ZEPOSIA 0.92MG CAP	103	ZYDELIG 150MG TAB	51
ZARXIO 480MCG/0.8ML	87	ZEPOSIA 28-DAY	103	ZYKADIA 150MG TAB	51
SYRINGE		STARTER KIT		ZYPREXA 210MG INJ	56
ZAVZPRET 10MG/ACT	90	ZEPOSIA CAP 7-DAY	103		
NASAL SPRAY		STARTER PACK			
ZEGALOGUE	32	<i>zidovudine 100mg cap</i>	60		
0.6MG/0.6ML		<i>zidovudine 10mg/ml oral</i>	60		
AUTO-INJECTOR		<i>soln</i>			
ZEGALOGUE	32	<i>zidovudine 300mg tab</i>	60		
0.6MG/0.6ML SYRINGE		ZIEXTENZO 6MG/0.6ML	87		
ZEJULA 100MG CAP	51	SYRINGE			
ZEJULA 100MG TAB	51	ZIMHI 5MG/0.5ML	34		
ZEJULA 200MG TAB	51	SYRINGE			
ZEJULA 300MG TAB	51	<i>ziprasidone 20mg cap</i>	53		
ZELBORAF 240MG TAB	51	<i>ziprasidone 20mg inj</i>	53		
ZEMAIRA 1000MG INJ	103	<i>ziprasidone 40mg cap</i>	53		
<i>zenatane 10mg cap</i>	73	<i>ziprasidone 60mg cap</i>	53		
<i>zenatane 20mg cap</i>	73	<i>ziprasidone 80mg cap</i>	53		
<i>zenatane 30mg cap</i>	73	ZOLINZA 100MG CAP	51		
<i>zenatane 40mg cap</i>	73	<i>zolmitriptan 2.5mg odt</i>	90		
ZENPEP	77	<i>zolmitriptan 2.5mg tab</i>	90		
105000-25000-79000UNI		<i>zolmitriptan 5mg odt</i>	90		
T DR CAP		<i>zolmitriptan 5mg tab</i>	90		
ZENPEP	77	<i>zolmitriptan 5mg/act</i>	90		
14000-3000-10000UNIT		<i>nasal spray</i>			
DR CAP		<i>zolpidem tartrate 10mg</i>	88		
ZENPEP	77	<i>tab</i>			
24000-5000-17000UNIT		<i>zolpidem tartrate 12.5mg</i>	88		
DR CAP		<i>er tab</i>			
ZENPEP	77	<i>zolpidem tartrate 5mg tab</i>	88		
252600-60000-189600U		<i>zolpidem tartrate 6.25mg</i>	88		
NIT DR CAP		<i>er tab</i>			
ZENPEP	77	ZONISADE 100MG/5ML	26		
40000-126000-168000U		SUSP			
NIT DR CAP		<i>zonisamide 100mg cap</i>	26		
ZENPEP	78	<i>zonisamide 25mg cap</i>	26		
42000-10000-32000UNIT		<i>zonisamide 50mg cap</i>	26		
DR CAP		ZORYVE 0.3% CREAM	75		
ZENPEP	78	<i>zovia 1/35e 28 day pack</i>	71		
63000-15000-47000UNIT		ZTALMY 50MG/ML	26		
DR CAP		SUSP			
		ZURZUVAE 20MG CAP	28		

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 04/01/2024. Para obtener información más reciente o si tiene otras preguntas, comuníquese con nosotros El Paso Health Medicare Advantage Dual (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 1 ero de abril al 30 de septiembre, lunes a viernes, de 8:00 am a 8:00 pm MT, o visite www.ephmedicare.com.