



Formulario completo 2025

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

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



El Paso Health Medicare Advantage Dual (HMO SNP)

Formulario para 2025

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 septiembre 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 septiembre 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 2025 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 2025, excepto como se describe anteriormente. Esto significa que, por el resto del año de cobertura, estos medicamentos continuarán disponibles al mismo costo compartido y sin nuevas restricciones para aquellos miembros que estén tomándolos.

El Formulario adjunto es vigente a partir del 1 de septiembre del 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, muéstrésela 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 tab</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	
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

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>dexmethylphenidate 10mg tab</i>	1	
<i>dexmethylphenidate 2.5mg tab</i>	1	
<i>dexmethylphenidate 5mg tab</i>	1	
<i>methylphenidate 10mg er tab</i>	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 20mg er tab</i>	1	
<i>methylphenidate 20mg tab</i>	1	
<i>methylphenidate 27mg er osmotic tab</i>	1	
<i>methylphenidate 27mg er tab</i>	1	
<i>methylphenidate 2mg/ml oral soln</i>	1	
<i>methylphenidate 36mg er osmotic tab</i>	1	
<i>methylphenidate 36mg er tab</i>	1	
<i>methylphenidate 54mg er osmotic tab</i>	1	
<i>methylphenidate 54mg er tab</i>	1	
<i>methylphenidate 5mg tab</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	
STREPTOMYCIN 1GM INJ	1	
TOBRAMYCIN 10MG/ML INJ	1	
<i>tobramycin 300mg/5ml inh soln</i>	1	PA QL=300 ML/30 Días
<i>tobramycin 80mg/2ml inj</i>	1	
ANALGESICS - ANTI-INFLAMMATORY		
ANTIRHEUMATIC - ENZYME INHIBITORS		
<i>leflunomide 10mg tab</i>	1	
<i>leflunomide 20mg tab</i>	1	
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

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
RINVOQ 30MG ER TAB	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		
CIMZIA 200MG INJ	1	NDS PA QL=2 EA/28 Días
CIMZIA 200MG/ML SYRINGE	1	NDS PA QL=2 EA/28 Días
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
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
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 1.5% topical soln</i>	1	QL=300 ML/30 Días
<i>diclofenac sodium 100mg er tab</i>	1	
<i>diclofenac sodium 25mg dr tab</i>	1	
<i>diclofenac sodium 50mg dr tab</i>	1	
<i>diclofenac sodium 75mg dr tab</i>	1	
<i>diflunisal 500mg tab</i>	1	
<i>etodolac 200mg cap</i>	1	
<i>etodolac 300mg cap</i>	1	
<i>etodolac 400mg tab</i>	1	
<i>etodolac 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>flurbiprofen 100mg tab</i>	1	
<i>ibu 600mg tab</i>	1	
<i>ibu 800mg tab</i>	1	
<i>ibuprofen 400mg tab</i>	1	
<i>ibuprofen 600mg tab</i>	1	
<i>ibuprofen 800mg tab</i>	1	
<i>indomethacin 25mg cap</i>	1	
<i>indomethacin 50mg cap</i>	1	
<i>indomethacin 75mg er cap</i>	1	
<i>ketorolac tromethamine 10mg tab</i>	1	QL=20 EA/5 Días
<i>meloxicam 15mg tab</i>	1	
<i>meloxicam 7.5mg tab</i>	1	
<i>nabumetone 500mg tab</i>	1	
<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 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	
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
ANALGESICS - OPIOID		
OPIOID AGONISTS		
<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

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>fentanyl 800mcg lozenge</i>	1	PA QL=120 EA/30 Días
<i>hydromorphone 2mg tab</i>	1	QL=450 EA/30 Días
<i>hydromorphone 4mg tab</i>	1	QL=240 EA/30 Días
<i>hydromorphone 8mg tab</i>	1	QL=120 EA/30 Días
<i>methadone 10mg tab</i>	1	QL=360 EA/30 Días
METHADONE 1MG/ML ORAL SOLN	1	QL=3600 ML/30 Días
METHADONE 2MG/ML ORAL SOLN	1	QL=1800 ML/30 Días
<i>methadone 5mg tab</i>	1	QL=360 EA/30 Días
<i>morphine sulfate 100mg er tab</i>	1	QL=120 EA/30 Días
<i>morphine sulfate 15mg er tab</i>	1	QL=120 EA/30 Días
<i>morphine sulfate 15mg tab</i>	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
<i>morphine sulfate 30mg tab</i>	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 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>codeine phosphate/acetaminophen 15-300mg tab</i>	1	QL=390 EA/30 Días
CODEINE PHOSPHATE/ACETAMINOPHEN 2.4-24MG/ML ORAL SOLN	1	QL=4980 ML/30 Días
<i>codeine phosphate/acetaminophen 30-300mg tab</i>	1	QL=390 EA/30 Días
<i>codeine phosphate/acetaminophen 60-300mg tab</i>	1	QL=390 EA/30 Días
<i>endocet 10-325mg 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>endocet 2.5-325mg tab</i>	1	QL=360 EA/30 Días
<i>endocet 5-325mg tab</i>	1	QL=360 EA/30 Días
<i>endocet 7.5-325mg tab</i>	1	QL=360 EA/30 Días
<i>hydrocodone bitartrate/acetaminophen 0.5-21.7mg/ml oral soln</i>	1	QL=5400 ML/30 Días
<i>hydrocodone bitartrate/acetaminophen 10-325mg tab</i>	1	QL=360 EA/30 Días
<i>hydrocodone bitartrate/acetaminophen 5-325mg tab</i>	1	QL=360 EA/30 Días
<i>hydrocodone bitartrate/acetaminophen 7.5-325mg tab</i>	1	QL=360 EA/30 Días
<i>hydrocodone bitartrate/ibuprofen 7.5-200mg tab</i>	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
<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
ANDROGENS-ANABOLIC		
ANDROGENS		
<i>danazol 100mg cap</i>	1	
<i>danazol 200mg cap</i>	1	
<i>danazol 50mg cap</i>	1	
<i>depo-testosterone 100mg/ml inj</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	QL=60 GM/30 Días
<i>procto-med 2.5% cream</i>	1	QL=60 GM/30 Días
<i>proctosol 2.5% cream</i>	1	QL=60 GM/30 Días
<i>proctozone hc 2.5% cream</i>	1	QL=60 GM/30 Días
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 QL=15 EA/90 Días
<i>praziquantel 600mg tab</i>	1	
ANTIANGINAL AGENTS		
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/hr patch</i>	1	
<i>nitroglycerin 0.6mg sl tab</i>	1	
<i>nitroglycerin 0.6mg/hr patch</i>	1	
ANTIANSIETY AGENTS		

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
ANTIAXIETY 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	
QUINIDINE SULFATE 300MG TAB	1	
ANTIARRHYTHMICS TYPE I-B		
<i>mexiletine 150mg cap</i>	1	
<i>mexiletine 200mg cap</i>	1	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>mexiletine 250mg cap</i>	1	
ANTIARRHYTHMICS TYPE I-C		
<i>flecainide acetate 100mg tab</i>	1	
<i>flecainide acetate 150mg tab</i>	1	
<i>flecainide acetate 50mg tab</i>	1	
<i>propafenone 150mg tab</i>	1	
<i>propafenone 225mg er cap</i>	1	
<i>propafenone 225mg tab</i>	1	
<i>propafenone 300mg tab</i>	1	
<i>propafenone 325mg er cap</i>	1	
<i>propafenone 425mg er cap</i>	1	
ANTIARRHYTHMICS TYPE III		
<i>amiodarone 100mg tab</i>	1	
<i>amiodarone 200mg tab</i>	1	
<i>amiodarone 400mg tab</i>	1	
<i>dofetilide 0.125mg cap</i>	1	
<i>dofetilide 0.25mg cap</i>	1	
<i>dofetilide 0.5mg cap</i>	1	
MULTAQ 400MG TAB	1	
<i>pacerone 100mg tab</i>	1	
<i>pacerone 200mg tab</i>	1	
<i>pacerone 400mg tab</i>	1	
ANTIASTHMATIC AND BRONCHODILATOR AGENTS		
ANTIASTHMATIC - MONOCLONAL ANTIBODIES		
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
FASENRA 10MG/0.5ML SYRINGE	1	PA QL=.50 ML/28 Días
FASENRA 30MG/ML AUTO-INJECTOR	1	PA QL=1 ML/28 Días
FASENRA 30MG/ML SYRINGE	1	PA QL=1 ML/28 Días
NUCALA 100MG INJ	1	NDS PA QL=3 EA/28 Días
NUCALA 100MG/ML AUTO-INJECTOR	1	NDS PA QL=3 ML/28 Días
NUCALA 100MG/ML SYRINGE	1	NDS PA QL=3 ML/28 Días
NUCALA 40MG/0.4ML SYRINGE	1	NDS PA QL=.40 ML/28 Días
XOLAIR 150MG INJ	1	NDS PA QL=2 EA/28 Días
XOLAIR 150MG/ML AUTO-INJECTOR	1	NDS PA QL=2 ML/28 Días
XOLAIR 150MG/ML SYRINGE	1	NDS PA QL=2 ML/28 Días
XOLAIR 300MG/2ML AUTO-INJECTOR	1	NDS PA QL=8 ML/28 Días
XOLAIR 300MG/2ML SYRINGE	1	NDS PA QL=8 ML/28 Días
XOLAIR 75MG/0.5ML AUTO-INJECTOR	1	NDS PA QL=1 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
XOLAIR 75MG/0.5ML SYRINGE	1	NDS PA QL=1 ML/28 Días
BRONCHODILATORS - ANTICHOLINERGICS		
ATROVENT 17MCG HFA INHALER	1	QL=25.80 GM/30 Días
INCRUSE ELLIPTA 62.5MCG/INH POWDER INHALER	1	QL=30 EA/30 Días
<i>ipratropium bromide 0.02% inh soln</i>	1	PA BvD
LEUKOTRIENE MODULATORS		
<i>montelukast 10mg tab</i>	1	
<i>montelukast 4mg chew tab</i>	1	
<i>montelukast 5mg chew tab</i>	1	
<i>zafirlukast 10mg tab</i>	1	QL=60 EA/30 Días
<i>zafirlukast 20mg tab</i>	1	QL=60 EA/30 Días
STEROID INHALANTS		
ALVESCO 160MCG INHALER	1	QL=12.20 GM/30 Días
ALVESCO 80MCG INHALER	1	QL=12.20 GM/30 Días
ARNUITY 100MCG POWDER INHALER	1	QL=30 EA/30 Días
ARNUITY 200MCG POWDER INHALER	1	QL=30 EA/30 Días
ARNUITY 50MCG POWDER 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 0.25mg/2ml inh susp</i>	1	PA BvD QL=120 ML/30 Días
<i>budesonide 0.5mg/2ml inh susp</i>	1	PA BvD QL=120 ML/30 Días
<i>budesonide 1mg/2ml 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

Usted puede encontrar información sobre el significado de 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 108mcg HFA inhaler (8.5gm)</i>	1	QL=17 GM/30 Días
<i>albuterol 2mg tab</i>	1	
<i>albuterol 4mg tab</i>	1	
<i>albuterol 5mg/ml (0.5%) inh soln</i>	1	PA BvD
ANORO ELLIPTA 62.5-25MCG POWDER 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 POWDER INHALER	1	QL=60 EA/30 Días
BREO ELLIPTA 200-25MCG POWDER INHALER	1	QL=60 EA/30 Días
BREO ELLIPTA 50-25MCG POWDER INHALER	1	QL=60 EA/30 Días
<i>breyndra 160-4.5mcg/act inhaler</i>	1	QL=10.30 GM/30 Días
<i>breyndra 80-4.5mcg/act inhaler</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 INHALER	1	QL=8 GM/30 Días
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>epinephrine 0.15mg/0.3ml auto-injector (2pack)</i>	1	QL=2 EA/15 Días
<i>epinephrine 0.3mg/0.3ml auto-injector (2pack)</i>	1	QL=2 EA/15 Días
<i>fluticasone propionate/salmeterol 100-50mcg/act powder inhaler</i>	1	QL=60 EA/30 Días
<i>fluticasone propionate/salmeterol 250-50mcg/act powder inhaler</i>	1	QL=60 EA/30 Días
<i>fluticasone propionate/salmeterol 500-50mcg/act powder inhaler</i>	1	QL=60 EA/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/3ml neb soln</i>	1	PA BvD
LEVALBUTEROL 45MCG/ACT INHALER	1	ST QL=30 GM/30 Días
STIOLTO 2.5-2.5MCG/ACT INHALER	1	QL=4 GM/30 Días
STRIVERDI 2.5MCG/ACT INHALER	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 POWDER INHALER	1	QL=60 EA/30 Días
TRELEGY ELLIPTA 200-62.5-25MCG POWDER INHALER	1	QL=60 EA/30 Días
VENTOLIN 108MCG HFA INHALER	1	QL=36 GM/30 Días
<i>wixela 100-50mcg powder inhaler</i>	1	QL=60 EA/30 Días

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>wixela 250-50mcg powder inhaler</i>	1	QL=60 EA/30 Días
<i>wixela 500-50mcg powder inhaler</i>	1	QL=60 EA/30 Días
XOPENEX 45MCG INHALER	1	ST QL=30 GM/30 Días
ANTICOAGULANTS		
ANTICOAGULANTS - MISC.		
<i>dabigatran etexilate 110mg cap</i>	1	QL=60 EA/30 Días
<i>dabigatran etexilate 150mg cap</i>	1	QL=60 EA/30 Días
<i>dabigatran etexilate 75mg cap</i>	1	QL=60 EA/30 Días
ELIQUIS 2.5MG TAB	1	QL=60 EA/30 Días
ELIQUIS 5MG 30-DAY STARTER PACK (74)	1	QL=74 EA/30 Días
ELIQUIS 5MG TAB	1	QL=74 EA/30 Días
XARELTO 10MG TAB	1	QL=30 EA/30 Días
XARELTO 15MG TAB	1	QL=60 EA/30 Días
XARELTO 1MG/ML ORAL SUSP	1	QL=620 ML/30 Días
XARELTO 2.5MG TAB	1	QL=60 EA/30 Días
XARELTO 20MG TAB	1	QL=30 EA/30 Días
XARELTO TAB STARTER PACK (51)	1	QL=51 EA/30 Días
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	
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	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>enoxaparin sodium 60mg/0.6ml syringe</i>	1	
<i>enoxaparin sodium 80mg/0.8ml syringe</i>	1	
<i>fondaparinux sodium 10mg/0.8ml syringe</i>	1	
<i>fondaparinux sodium 2.5mg/0.5ml syringe</i>	1	
<i>fondaparinux sodium 5mg/0.4ml syringe</i>	1	
<i>fondaparinux sodium 7.5mg/0.6ml syringe</i>	1	
<i>heparin sodium porcine 10000unit/ml inj</i>	1	
<i>heparin sodium porcine 1000unit/ml inj</i>	1	
<i>heparin sodium porcine 20000unit/ml inj</i>	1	
<i>heparin sodium porcine 5000unit/ml inj</i>	1	
ANTICONVULSANTS		
ANTICONVULSANTS - BENZODIAZEPINES		
<i>clobazam 10mg tab</i>	1	QL=60 EA/30 Días
<i>clobazam 2.5mg/ml oral 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
LIBERVANT 10MG BUCCAL FILM	1	PA NSO QL=10 EA/30 Días
LIBERVANT 12.5MG BUCCAL FILM	1	PA NSO QL=10 EA/30 Días
LIBERVANT 15MG BUCCAL FILM	1	PA NSO QL=10 EA/30 Días
LIBERVANT 5MG BUCCAL FILM	1	PA NSO QL=10 EA/30 Días
LIBERVANT 7.5MG BUCCAL FILM	1	PA NSO QL=10 EA/30 Días
NAYZILAM 5MG/0.1ML NASAL SPRAY	1	QL=10 EA/30 Días
SYMPAZAN 10MG ORAL FILM	1	PA NSO QL=60 EA/30 Días
SYMPAZAN 20MG ORAL FILM	1	PA NSO QL=60 EA/30 Días
SYMPAZAN 5MG ORAL FILM	1	PA NSO QL=60 EA/30 Días
VALTOCO 10MG (10MG/0.1ML) NASAL SPRAY DOSE PACK	1	QL=10 EA/30 Días
VALTOCO 15MG (7.5MG/0.1ML) NASAL SPRAY DOSE PACK	1	QL=10 EA/30 Días
VALTOCO 20MG (10MG/0.1ML) NASAL SPRAY DOSE PACK	1	QL=10 EA/30 Días

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
VALTOCO 5MG (5MG/0.1ML) NASAL SPRAY DOSE PACK	1	QL=10 EA/30 Días
ANTICONVULSANTS - MISC.		
APTIOM 200MG TAB	1	PA NSO QL=30 EA/30 Días
APTIOM 400MG TAB	1	PA NSO QL=30 EA/30 Días
APTIOM 600MG TAB	1	PA NSO QL=60 EA/30 Días
APTIOM 800MG TAB	1	PA NSO QL=60 EA/30 Días
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 QL=600 ML/30 Días
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 oral susp</i>	1	
<i>carbamazepine 300mg er cap</i>	1	
<i>carbamazepine 400mg er tab</i>	1	
DIACOMIT 250MG CAP	1	NDS PA NSO QL=360 EA/30 Días
DIACOMIT 250MG POWDER FOR ORAL SUSP	1	NDS PA NSO QL=360 EA/30 Días
DIACOMIT 500MG CAP	1	NDS PA NSO QL=180 EA/30 Días
DIACOMIT 500MG POWDER FOR ORAL SUSP	1	NDS PA NSO QL=180 EA/30 Días
EPIDIOLEX 100MG/ML ORAL SOLN	1	NDS PA NSO QL=600 ML/30 Días
<i>epitol 200mg tab</i>	1	
EPRONTIA 25MG/ML ORAL SOLN	1	PA NSO QL=480 ML/30 Días
FINTEPLA 2.2MG/ML ORAL SOLN	1	NDS PA NSO QL=360 ML/30 Días
FYCOMPA 0.5MG/ML ORAL SUSP	1	PA NSO QL=720 ML/30 Días
FYCOMPA 10MG TAB	1	PA NSO QL=30 EA/30 Días
FYCOMPA 12MG TAB	1	PA NSO QL=30 EA/30 Días
FYCOMPA 2MG TAB	1	PA NSO QL=30 EA/30 Días
FYCOMPA 4MG TAB	1	PA NSO QL=30 EA/30 Días
FYCOMPA 6MG TAB	1	PA NSO QL=30 EA/30 Días
FYCOMPA 8MG TAB	1	PA NSO QL=30 EA/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	QL=2160 ML/30 Días
<i>gabapentin 600mg tab (Neurontin equiv)</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>gabapentin 800mg tab</i>	1	
<i>lacosamide 100mg tab</i>	1	QL=60 EA/30 Días
<i>lacosamide 10mg/ml oral soln</i>	1	QL=1200 ML/30 Días
<i>lacosamide 150mg tab</i>	1	QL=60 EA/30 Días
<i>lacosamide 200mg tab</i>	1	QL=60 EA/30 Días
<i>lacosamide 50mg tab</i>	1	QL=120 EA/30 Días
<i>lamotrigine 100mg tab</i>	1	
<i>lamotrigine 150mg tab</i>	1	
<i>lamotrigine 200mg tab</i>	1	
<i>lamotrigine 25mg chew tab</i>	1	
<i>lamotrigine 25mg tab</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 oral susp</i>	1	
<i>phenobarbital 100mg tab</i>	1	QL=120 EA/30 Días
<i>phenobarbital 15mg tab</i>	1	QL=120 EA/30 Días
<i>phenobarbital 16.2mg tab</i>	1	QL=120 EA/30 Días
<i>phenobarbital 30mg tab</i>	1	QL=120 EA/30 Días
<i>phenobarbital 32.4mg tab</i>	1	QL=120 EA/30 Días
<i>phenobarbital 4mg/ml oral soln</i>	1	QL=1500 ML/30 Días
<i>phenobarbital 60mg tab</i>	1	QL=120 EA/30 Días
<i>phenobarbital 64.8mg tab</i>	1	QL=120 EA/30 Días
<i>phenobarbital 97.2mg tab</i>	1	QL=120 EA/30 Días
<i>phenytoin 25mg/ml oral 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	
<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	QL=900 ML/30 Días
<i>pregabalin 225mg 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>pregabalin 25mg cap</i>	1	
<i>pregabalin 300mg cap</i>	1	
<i>pregabalin 50mg cap</i>	1	
<i>pregabalin 75mg cap</i>	1	
<i>primidone 250mg tab</i>	1	
<i>primidone 50mg tab</i>	1	
<i>roweepra 500mg tab</i>	1	
<i>rufinamide 200mg tab</i>	1	PA NSO QL=480 EA/30 Días
<i>rufinamide 400mg tab</i>	1	PA NSO QL=240 EA/30 Días
<i>rufinamide 40mg/ml oral susp</i>	1	PA NSO QL=2760 ML/30 Días
SPRITAM 1000MG TAB FOR ORAL SUSP	1	PA NSO QL=90 EA/30 Días
SPRITAM 250MG TAB FOR ORAL SUSP	1	PA NSO QL=360 EA/30 Días
SPRITAM 500MG TAB FOR ORAL SUSP	1	PA NSO QL=180 EA/30 Días
SPRITAM 750MG TAB FOR ORAL SUSP	1	PA NSO QL=120 EA/30 Días
<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 ORAL SUSP	1	PA NSO QL=900 ML/30 Días
<i>zonisamide 100mg cap</i>	1	
<i>zonisamide 25mg cap</i>	1	
<i>zonisamide 50mg cap</i>	1	
ZTALMY 50MG/ML ORAL SUSP	1	NDS PA NSO QL=1100 ML/30 Días
CARBAMATES		
<i>felbamate 120mg/ml oral susp</i>	1	
<i>felbamate 400mg tab</i>	1	
<i>felbamate 600mg tab</i>	1	
XCOPRI 100MG TAB	1	PA NSO QL=30 EA/30 Días
XCOPRI 150MG TAB	1	PA NSO QL=60 EA/30 Días
XCOPRI 200MG TAB	1	PA NSO QL=60 EA/30 Días
XCOPRI 25MG TAB	1	PA NSO QL=30 EA/30 Días
XCOPRI 50MG TAB	1	PA NSO QL=30 EA/30 Días
XCOPRI TAB 100/150MG MAINTENANCE PACK (56)	1	PA NSO QL=56 EA/28 Días
XCOPRI TAB 12.5/25MG TITRATION PACK (28)	1	PA NSO QL=28 EA/28 Días
XCOPRI TAB 150/200MG PACK (56)	1	PA NSO QL=56 EA/28 Días
XCOPRI TAB 150/200MG TITRATION PACK (28)	1	PA NSO QL=28 EA/28 Días

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
XCOPRI TAB 50/100MG TITRATION PACK (28)	1	PA NSO QL=28 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 QL=180 EA/30 Días
<i>vigabatrin 500mg tab</i>	1	PA NSO QL=180 EA/30 Días
<i>vigadrone 500mg powder for oral soln</i>	1	PA NSO QL=180 EA/30 Días
<i>vigadrone 500mg tab</i>	1	PA NSO QL=180 EA/30 Días
<i>vigpoder 500mg powder for oral soln</i>	1	PA NSO QL=180 EA/30 Días
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		
ANTIDEPRESSANTS - MISC.		
AUVELITY 105-45MG ER TAB	1	PA NSO QL=60 EA/30 Días
<i>bupropion 100mg sr (12hr) tab</i>	1	
<i>bupropion 100mg tab</i>	1	
<i>bupropion 150mg sr (12 hr) tab</i>	1	
<i>bupropion 200mg sr (12hr) tab</i>	1	
<i>bupropion 75mg tab</i>	1	
<i>bupropion xl 150mg (24 hr) tab</i>	1	
<i>bupropion xl 300mg (24hr) tab</i>	1	
<i>mirtazapine 15mg odt</i>	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	
ZURZUVAE 20MG CAP	1	NDS PA NSO QL=28 EA/14 Días

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
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	PA NSO QL=30 EA/30 Días
EMSAM 6MG/24HR PATCH	1	PA NSO QL=30 EA/30 Días
EMSAM 9MG/24HR PATCH	1	PA NSO QL=30 EA/30 Días
MARPLAN 10MG TAB	1	
PHENELZINE 15MG TAB	1	
<i>tranylcypromine 10mg tab</i>	1	
SELECTIVE SEROTONIN REUPTAKE INHIBITORS (SSRIS)		
<i>citalopram 10mg tab</i>	1	
<i>citalopram 20mg tab</i>	1	
<i>citalopram 2mg/ml oral soln</i>	1	QL=600 ML/30 Días
<i>citalopram 40mg tab</i>	1	
<i>escitalopram 10mg tab</i>	1	
<i>escitalopram 1mg/ml oral soln</i>	1	QL=600 ML/30 Días
<i>escitalopram 20mg tab</i>	1	
<i>escitalopram 5mg tab</i>	1	
<i>fluoxetine 10mg cap</i>	1	
<i>fluoxetine 20mg cap</i>	1	
<i>fluoxetine 40mg cap</i>	1	
<i>fluoxetine 4mg/ml oral soln</i>	1	QL=600 ML/30 Días
<i>fluoxetine 60mg tab</i>	1	
<i>fluvoxamine maleate 100mg tab</i>	1	
<i>fluvoxamine maleate 25mg tab</i>	1	
<i>fluvoxamine maleate 50mg tab</i>	1	
<i>paroxetine 10mg tab</i>	1	
<i>paroxetine 10mg/5ml oral susp</i>	1	QL=900 ML/30 Días
<i>paroxetine 12.5mg er tab</i>	1	
<i>paroxetine 20mg tab</i>	1	
<i>paroxetine 25mg er tab</i>	1	
<i>paroxetine 30mg tab</i>	1	
<i>paroxetine 37.5mg er tab</i>	1	
<i>paroxetine 40mg tab</i>	1	
<i>sertraline 100mg tab</i>	1	
<i>sertraline 20mg/ml oral soln</i>	1	QL=300 ML/30 Días
<i>sertraline 25mg tab</i>	1	
<i>sertraline 50mg tab</i>	1	
SEROTONIN MODULATORS		
NEFAZODONE 100MG TAB	1	
NEFAZODONE 150MG TAB	1	
NEFAZODONE 200MG TAB	1	

Usted puede encontrar información sobre el significado 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 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	PA NSO QL=30 EA/30 Días
<i>vilazodone 20mg tab</i>	1	PA NSO QL=30 EA/30 Días
<i>vilazodone 40mg tab</i>	1	PA 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	PA NSO QL=30 EA/30 Días
FETZIMA 20MG ER CAP	1	PA NSO QL=30 EA/30 Días
FETZIMA 40MG ER CAP	1	PA NSO QL=30 EA/30 Días
FETZIMA 80MG ER CAP	1	PA NSO QL=30 EA/30 Días
FETZIMA ER CAP TITRATION PACK (28)	1	PA NSO QL=30 EA/30 Días
<i>venlafaxine 100mg tab</i>	1	
<i>venlafaxine 150mg er cap</i>	1	
<i>venlafaxine 25mg tab</i>	1	
<i>venlafaxine 37.5mg er cap</i>	1	
<i>venlafaxine 37.5mg tab</i>	1	
<i>venlafaxine 50mg tab</i>	1	
<i>venlafaxine 75mg er cap</i>	1	
<i>venlafaxine 75mg tab</i>	1	
TRICYCLIC AGENTS		
<i>amitriptyline 100mg tab</i>	1	
<i>amitriptyline 10mg tab</i>	1	
<i>amitriptyline 150mg tab</i>	1	
<i>amitriptyline 25mg tab</i>	1	
<i>amitriptyline 50mg tab</i>	1	
<i>amitriptyline 75mg tab</i>	1	
<i>amoxapine 100mg tab</i>	1	
<i>amoxapine 150mg tab</i>	1	
<i>amoxapine 25mg tab</i>	1	
<i>amoxapine 50mg tab</i>	1	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>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		
ANTIDIABETIC COMBINATIONS		
<i>glipizide/metformin 2.5-250mg tab</i>	1	
<i>glipizide/metformin 2.5-500mg tab</i>	1	
<i>glipizide/metformin 5-500mg tab</i>	1	
<i>glyburide/metformin 1.25-250mg tab</i>	1	
<i>glyburide/metformin 2.5-500mg tab</i>	1	
<i>glyburide/metformin 5-500mg tab</i>	1	
GLYXAMBI 10-5MG TAB	1	QL=30 EA/30 Días
GLYXAMBI 25-5MG TAB	1	QL=30 EA/30 Días
JANUMET 50-1000MG TAB	1	QL=60 EA/30 Días
JANUMET 50-500MG TAB	1	QL=60 EA/30 Días
JANUMET XR 100-1000MG TAB	1	QL=30 EA/30 Días

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

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

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>pioglitazone 30mg tab</i>	1	
<i>pioglitazone 45mg tab</i>	1	
<i>repaglinide 0.5mg tab</i>	1	
<i>repaglinide 1mg tab</i>	1	
<i>repaglinide 2mg tab</i>	1	
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
INSULIN		
HUMALOG 100UNIT/ML CARTRIDGE	1	INS
HUMALOG 100UNIT/ML KWIKPEN	1	INS
HUMALOG 200UNIT/ML KWIKPEN	1	INS
HUMALOG JUNIOR 100UNIT/ML PEN INJ	1	INS
HUMALOG MIX (50/50) 100UNIT/ML PEN INJ	1	INS
HUMALOG MIX (75/25) 100UNIT/ML INJ	1	INS
HUMALOG MIX (75/25) 100UNIT/ML KWIKPEN	1	INS
HUMULIN (70/30) 100UNIT/ML INJ	1	INS
HUMULIN (70/30) 100UNIT/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

Usted puede encontrar información sobre el significado 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 R 500UNIT/ML PEN INJ	1	INS
INSULIN GLARGINE 300UNIT/ML PEN INJ (1.5ML)	1	INS
INSULIN GLARGINE 300UNIT/ML PEN INJ (3ML)	1	INS
INSULIN LISPRO 100UNIT/ML INJ	1	INS PA BvD
LANTUS 100UNIT/ML INJ	1	INS
LANTUS 100UNIT/ML PEN INJ	1	INS
TOUJEO 300UNIT/ML PEN INJ (1.5ML)	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
SODIUM-GLUCOSE CO-TRANSPORTER 2 (SGLT2) INHIBITORS		
FARXIGA 10MG TAB	1	QL=30 EA/30 Días
FARXIGA 5MG TAB	1	QL=30 EA/30 Días
JARDIANCE 10MG TAB	1	QL=30 EA/30 Días
JARDIANCE 25MG TAB	1	QL=30 EA/30 Días
SULFONYLUREAS		
<i>glimepiride 1mg tab</i>	1	
<i>glimepiride 2mg tab</i>	1	
<i>glimepiride 4mg tab</i>	1	
<i>glipizide 10mg er tab</i>	1	
<i>glipizide 10mg tab</i>	1	
<i>glipizide 2.5mg er tab</i>	1	
<i>glipizide 5mg er tab</i>	1	
<i>glipizide 5mg tab</i>	1	
<i>glyburide 1.25mg tab</i>	1	
GLYBURIDE 1.5MG TAB	1	
<i>glyburide 2.5mg tab</i>	1	
GLYBURIDE 3MG TAB	1	
<i>glyburide 5mg tab</i>	1	
GLYBURIDE 6MG TAB	1	
ANTIDIARRHEALS		
ANTIDIARRHEAL AGENTS - MISC.		
<i>alose tron 0.5mg tab</i>	1	QL=60 EA/30 Días
<i>alose tron 1mg tab</i>	1	QL=60 EA/30 Días
<i>atropine sulfate/diphenoxylate 0.025-2.5mg tab</i>	1	
<i>loperamide 2mg cap</i>	1	
XERMELO 250MG TAB	1	NDS PA QL=84 EA/28 Días
ANTIDOTES AND SPECIFIC ANTAGONISTS		
OPIOID ANTAGONISTS		
KLOXXADO 8MG/0.1ML NASAL SPRAY	1	
NALOXONE 0.4MG/ML CARTRIDGE	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>naloxone 0.4mg/ml inj</i>	1	
<i>naloxone 1mg/ml syringe</i>	1	
<i>naloxone 40mg/ml nasal spray</i>	1	
<i>naltrexone 50mg tab</i>	1	
OPVEE 2.7MG/0.1ML NASAL SPRAY	1	
VIVITROL 380MG INJ	1	NDS
ZIMHI 5MG/0.5ML SYRINGE	1	
ANTIEMETICS		
5-HT3 RECEPTOR ANTAGONISTS		
<i>granisetron 1mg tab</i>	1	PA BvD QL=60 EA/30 Días
<i>ondansetron 0.8mg/ml oral soln</i>	1	PA BvD
<i>ondansetron 4mg odt</i>	1	PA BvD
<i>ondansetron 4mg tab</i>	1	PA BvD
<i>ondansetron 8mg odt</i>	1	PA BvD
<i>ondansetron 8mg tab</i>	1	PA BvD
ANTIEMETICS - ANTICHOLINERGIC		
<i>meclizine 12.5mg tab</i>	1	
<i>meclizine 25mg tab</i>	1	
<i>scopolamine 1mg/72hr patch</i>	1	QL=10 EA/30 Días
ANTIEMETICS - MISCELLANEOUS		
<i>aprepitant 125mg cap</i>	1	PA BvD QL=3 EA/2 Días
<i>aprepitant 125mg/80mg cap therapy pack (3)</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
<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
ANTIFUNGALS		
ANTIFUNGAL - GLUCAN SYNTHESIS INHIBITORS		
<i>caspofungin acetate 50mg inj</i>	1	
<i>caspofungin acetate 70mg inj</i>	1	
<i>micafungin sodium 100mg inj</i>	1	
<i>micafungin sodium 50mg inj</i>	1	
ANTIFUNGALS		
ABELCET 5MG/ML INJ	1	PA BvD
AMPHOTERICIN B 50MG INJ	1	PA BvD
<i>flucytosine 250mg cap</i>	1	
<i>flucytosine 500mg cap</i>	1	
<i>griseofulvin 125mg tab</i>	1	
<i>griseofulvin 250mg tab</i>	1	
<i>griseofulvin 25mg/ml oral susp</i>	1	
<i>griseofulvin 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>nystatin 500000unit tab</i>	1	
<i>terbinafine 250mg tab</i>	1	
IMIDAZOLE-RELATED ANTIFUNGALS		
<i>fluconazole 100mg tab</i>	1	
<i>fluconazole 10mg/ml oral susp</i>	1	
<i>fluconazole 150mg tab</i>	1	
<i>fluconazole 200mg tab</i>	1	
<i>fluconazole 200mg/100ml inj</i>	1	
<i>fluconazole 400mg/200ml inj</i>	1	
<i>fluconazole 40mg/ml oral susp</i>	1	
<i>fluconazole 50mg tab</i>	1	
<i>itraconazole 100mg cap</i>	1	QL=120 EA/30 Días
<i>ketoconazole 200mg tab</i>	1	
<i>posaconazole 100mg dr tab</i>	1	PA QL=96 EA/30 Días
<i>posaconazole 40mg/ml oral susp</i>	1	PA QL=630 ML/30 Días
<i>voriconazole 200mg inj</i>	1	PA
<i>voriconazole 200mg tab</i>	1	PA QL=120 EA/30 Días
<i>voriconazole 40mg/ml oral susp</i>	1	PA QL=400 ML/30 Días
<i>voriconazole 50mg tab</i>	1	PA QL=480 EA/30 Días
ANTIHYPERLIPIDEMICS		
ANTIHYPERLIPIDEMICS - MISC.		
<i>ezetimibe 10mg tab</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>icosapent ethyl 1000mg cap</i>	1	QL=120 EA/30 Días
<i>icosapent ethyl 500mg cap</i>	1	QL=120 EA/30 Días
NEXLETOL 180MG TAB	1	PA QL=30 EA/30 Días
NEXLIZET 180-10MG TAB	1	PA QL=30 EA/30 Días
<i>niacin 1000mg er tab</i>	1	
<i>niacin 500mg er tab</i>	1	
<i>niacin 750mg er tab</i>	1	
<i>omega-3 acid ethyl esters (usp) 1gm cap</i>	1	
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
BILE ACID SEQUESTRANTS		
<i>cholestyramine resin (sugar-free) 4gm powder for oral susp</i>	1	
<i>cholestyramine resin 4gm powder for oral susp</i>	1	
<i>colesevelam 625mg tab</i>	1	
<i>colestipol 1gm tab</i>	1	
<i>colestipol 5000mg granules for oral susp</i>	1	
<i>prevalite 4gm powder for oral susp</i>	1	
FIBRIC ACID DERIVATIVES		

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>fenofibrate 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>lovastatin 10mg tab</i>	1	
<i>lovastatin 20mg tab</i>	1	
<i>lovastatin 40mg tab</i>	1	
<i>pravastatin sodium 10mg tab</i>	1	
<i>pravastatin sodium 20mg tab</i>	1	
<i>pravastatin sodium 40mg tab</i>	1	
<i>pravastatin sodium 80mg tab</i>	1	
<i>rosuvastatin calcium 10mg tab</i>	1	
<i>rosuvastatin calcium 20mg tab</i>	1	
<i>rosuvastatin calcium 40mg tab</i>	1	
<i>rosuvastatin calcium 5mg tab</i>	1	
<i>simvastatin 10mg tab</i>	1	
<i>simvastatin 20mg tab</i>	1	
<i>simvastatin 40mg tab</i>	1	
<i>simvastatin 5mg tab</i>	1	
<i>simvastatin 80mg tab</i>	1	
ANTIHYPERTENSIVES		
ACE INHIBITORS		
<i>benazepril 10mg tab</i>	1	
<i>benazepril 20mg tab</i>	1	
<i>benazepril 40mg tab</i>	1	
<i>benazepril 5mg tab</i>	1	
<i>captopril 100mg tab</i>	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	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>enalapril maleate 2.5mg tab</i>	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	
<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	
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	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>telmisartan 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	QL=4 EA/28 Días
<i>clonidine 0.2mg tab</i>	1	
<i>clonidine 0.2mg/24hr weekly patch</i>	1	QL=4 EA/28 Días
<i>clonidine 0.3mg tab</i>	1	
<i>clonidine 0.3mg/24hr weekly patch</i>	1	QL=4 EA/28 Días
<i>doxazosin 1mg tab</i>	1	
<i>doxazosin 2mg tab</i>	1	
<i>doxazosin 4mg tab</i>	1	
<i>doxazosin 8mg tab</i>	1	
<i>guanfacine 1mg tab</i>	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	
ANTIHTERTENSIVE 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	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>atenolol/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	
<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	
ANTIHYPERTENSIVES - MISC.		
<i>aliskiren 150mg tab</i>	1	
<i>aliskiren 300mg tab</i>	1	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>eplerenone 25mg tab</i>	1	
<i>eplerenone 50mg tab</i>	1	
<i>metyrosine 250mg cap</i>	1	NDS PA
VASODILATORS		
<i>hydralazine 100mg tab</i>	1	
<i>hydralazine 10mg tab</i>	1	
<i>hydralazine 25mg tab</i>	1	
<i>hydralazine 50mg tab</i>	1	
<i>minoxidil 10mg tab</i>	1	
<i>minoxidil 2.5mg tab</i>	1	
ANTI-INFECTIVE AGENTS - MISC.		
ANTI-INFECTIVE AGENTS - MISC.		
<i>azithromycin 20mg/ml oral susp</i>	1	
<i>azithromycin 250mg pack (6)</i>	1	
<i>azithromycin 250mg tab</i>	1	
<i>azithromycin 40mg/ml oral susp</i>	1	
<i>azithromycin 500mg inj</i>	1	
<i>azithromycin 500mg tab</i>	1	
<i>azithromycin 500mg tab pack (3)</i>	1	
<i>azithromycin 600mg tab</i>	1	
<i>aztreonam 1gm inj</i>	1	
<i>aztreonam 2gm inj</i>	1	
<i>cefepime 1000mg inj</i>	1	
<i>cefepime 2000mg inj</i>	1	
<i>clarithromycin 250mg tab</i>	1	
CLARITHROMYCIN 25MG/ML ORAL SUSP	1	
<i>clarithromycin 500mg tab</i>	1	
CLARITHROMYCIN 50MG/ML ORAL SUSP	1	
<i>clindamycin 150mg cap</i>	1	
<i>clindamycin 300mg cap</i>	1	
<i>clindamycin 300mg/50ml inj</i>	1	
<i>clindamycin 600mg/50ml inj</i>	1	
<i>clindamycin 75mg cap</i>	1	
<i>clindamycin 75mg/5ml oral soln</i>	1	
<i>clindamycin 900mg/50ml inj</i>	1	
<i>clindamycin 900mg/6ml inj</i>	1	
<i>colistin 75mg/ml inj</i>	1	
<i>daptomycin 500mg inj</i>	1	
DIFICID 200MG TAB	1	PA QL=20 EA/10 Días
DIFICID 40MG/ML ORAL SUSP	1	PA QL=136 ML/10 Días
<i>ery-tab 250mg dr tab</i>	1	
<i>ery-tab 333mg 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>ery-tab 500mg dr tab</i>	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 oral susp</i>	1	
<i>erythromycin ethylsuccinate 80mg/ml oral susp</i>	1	
<i>linezolid 100mg/5ml oral susp</i>	1	QL=1800 ML/30 Días
<i>linezolid 600mg tab</i>	1	QL=60 EA/30 Días
<i>linezolid 600mg/300ml inj</i>	1	
<i>metronidazole 250mg tab</i>	1	
<i>metronidazole 500mg tab</i>	1	
<i>metronidazole 5mg/ml inj</i>	1	
<i>pentamidine isethionate 300mg inj</i>	1	
<i>pentamidine isethionate 300mg/6ml inh soln</i>	1	PA BvD QL=1 EA/28 Días
TEFLARO 400MG INJ	1	NDS
TEFLARO 600MG INJ	1	NDS
<i>tigecycline 50mg inj</i>	1	NDS
<i>tinidazole 250mg tab</i>	1	
<i>tinidazole 500mg tab</i>	1	
<i>trimethoprim 100mg tab</i>	1	
<i>vancomycin 100mg/ml inj</i>	1	
<i>vancomycin 125mg cap</i>	1	QL=120 EA/30 Días
<i>vancomycin 1gm inj</i>	1	
<i>vancomycin 250mg cap</i>	1	QL=120 EA/30 Días
<i>vancomycin 500mg inj</i>	1	
<i>vancomycin 750mg inj</i>	1	
XIFAXAN 550MG TAB	1	PA QL=60 EA/30 Días
ANTIPROTOZOAL AGENTS		
<i>atovaquone 750mg/5ml oral 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 1gm inj</i>	1	
<i>meropenem 500mg inj</i>	1	
URINARY ANTI-INFECTIVES		
<i>fosfomicin 3gm powder for oral soln</i>	1	
<i>methenamine hippurate 1gm tab</i>	1	
<i>nitrofurantoin macro/nitrofurantoin mono 100mg cap</i>	1	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>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>pyrimethamine 25mg tab</i>	1	PA QL=90 EA/30 Días
<i>quinine sulfate 324mg cap</i>	1	PA
ANTIMYASTHENIC/CHOLINERGIC AGENTS		
ANTIMYASTHENIC/CHOLINERGIC AGENTS		
FIRDAPSE 10MG TAB	1	NDS PA
<i>pyridostigmine bromide 60mg tab</i>	1	
ANTIMYCOBACTERIAL AGENTS		
ANTIMYCOBACTERIAL AGENTS		
<i>dapsone 100mg tab</i>	1	
<i>dapsone 25mg tab</i>	1	
<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		

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
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		
JYLAMVO 2MG/ML ORAL SOLN	1	PA NSO
<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 ORAL SUSP	1	PA NSO QL=300 ML/30 Días
TABLOID 40MG TAB	1	NDS
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 (30)	1	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
LENVIMA 12MG DAILY DOSE PACK (90)	1	NDS PA NSO QL=90 EA/30 Días
LENVIMA 14MG DAILY DOSE PACK (60)	1	NDS PA NSO QL=60 EA/30 Días
LENVIMA 18MG DAILY DOSE PACK (90)	1	NDS PA NSO QL=90 EA/30 Días
LENVIMA 20MG DAILY DOSE PACK (60)	1	NDS PA NSO QL=60 EA/30 Días
LENVIMA 24MG DAILY DOSE PACK (90)	1	NDS PA NSO QL=90 EA/30 Días
LENVIMA 4MG DAILY DOSE PACK (30)	1	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
LENVIMA 8MG DAILY DOSE PACK (60)	1	NDS PA NSO QL=60 EA/30 Días
ANTINEOPLASTIC - EGFR INHIBITORS		
<i>erlotinib 100mg tab</i>	1	PA NSO QL=30 EA/30 Días
<i>erlotinib 150mg tab</i>	1	PA NSO QL=30 EA/30 Días
<i>erlotinib 25mg tab</i>	1	PA NSO QL=90 EA/30 Días
<i>gefitinib 250mg tab</i>	1	PA NSO QL=60 EA/30 Días
GILOTRIF 20MG TAB	1	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
GILOTRIF 30MG TAB	1	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
GILOTRIF 40MG TAB	1	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
TAGRISO 40MG TAB	1	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
TAGRISO 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

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
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 QL=28 EA/28 Días
ODOMZO 200MG CAP	1	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
ANTINEOPLASTIC - HORMONAL AND RELATED AGENTS		
<i>abiraterone acetate 250mg tab</i>	1	QL=120 EA/30 Días
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
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	QL=60 EA/30 Días
FIRMAGON 120MG INJ	1	PA NSO QL=4 EA/365 Días
FIRMAGON 80MG INJ	1	PA NSO QL=1 EA/28 Días
<i>letrozole 2.5mg tab</i>	1	
LUPRON 11.25MG SYRINGE (3 MONTH)	1	QL=1 EA/84 Días
LUPRON 3.75MG SYRINGE (1 MONTH)	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 oral 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	PA NSO QL=600 ML/30 Días
<i>tamoxifen 10mg tab</i>	1	
<i>tamoxifen 20mg tab</i>	1	
<i>toremifene 60mg tab</i>	1	QL=30 EA/30 Días
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	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

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
XTANDI 80MG TAB	1	NDS PA NSO QL=60 EA/30 Días
ANTINEOPLASTIC COMBINATIONS		
INQOVI 35-100MG TAB PACK (5)	1	NDS PA NSO QL=5 EA/28 Días
KISQALI/FEMARA 200 CO-PACK (49)	1	NDS PA NSO QL=49 EA/28 Días
KISQALI/FEMARA 400 CO-PACK (70)	1	NDS PA NSO QL=70 EA/28 Días
KISQALI/FEMARA 600 CO-PACK (91)	1	NDS PA NSO QL=91 EA/28 Días
LONSURF 6.14-15MG TAB	1	NDS PA NSO QL=100 EA/28 Días
LONSURF 8.19-20MG TAB	1	NDS PA NSO QL=80 EA/28 Días
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 TAB INITIATION PACK (30)	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=180 EA/30 Días
BOSULIF 100MG TAB	1	NDS PA NSO QL=90 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
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 (56)	1	NDS PA NSO QL=56 EA/28 Días
COMETRIQ CAP 140MG DAILY DOSE PACK (112)	1	NDS PA NSO QL=112 EA/28 Días
COMETRIQ CAP 60MG DAILY DOSE PACK (84)	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

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>everolimus 5mg tab</i>	1	PA NSO QL=30 EA/30 Días
<i>everolimus 5mg tab for oral susp</i>	1	PA NSO QL=60 EA/30 Días
<i>everolimus 7.5mg tab</i>	1	PA NSO QL=30 EA/30 Días
FOTIVDA 0.89MG CAP	1	NDS PA NSO QL=21 EA/28 Días
FOTIVDA 1.34MG CAP	1	NDS PA NSO QL=21 EA/28 Días
GAVRETO 100MG CAP	1	NDS PA NSO QL=120 EA/30 Días
IBRANCE 100MG CAP	1	NDS PA NSO QL=21 EA/28 Días
IBRANCE 100MG TAB	1	NDS PA NSO QL=21 EA/28 Días
IBRANCE 125MG CAP	1	NDS PA NSO QL=21 EA/28 Días
IBRANCE 125MG TAB	1	NDS PA NSO QL=21 EA/28 Días
IBRANCE 75MG CAP	1	NDS PA NSO QL=21 EA/28 Días
IBRANCE 75MG TAB	1	NDS PA NSO QL=21 EA/28 Días
ICLUSIG 10MG TAB	1	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
ICLUSIG 15MG TAB	1	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
ICLUSIG 30MG TAB	1	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
ICLUSIG 45MG TAB	1	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
IDHIFA 100MG TAB	1	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
IDHIFA 50MG TAB	1	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
<i>imatinib 100mg tab</i>	1	QL=90 EA/30 Días
<i>imatinib 400mg tab</i>	1	QL=60 EA/30 Días
IMBRUVICA 140MG CAP	1	NDS PA NSO QL=90 EA/30 Días
IMBRUVICA 420MG TAB	1	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
IMBRUVICA 70MG CAP	1	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
IMBRUVICA 70MG/ML ORAL SUSP	1	NDS PA NSO QL=216 ML/27 Días
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
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 TAB 200MG DAILY DOSE PACK (21)	1	NDS PA NSO QL=21 EA/28 Días
KISQALI TAB 400MG DAILY DOSE PACK (42)	1	NDS PA NSO QL=42 EA/28 Días
KISQALI TAB 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 QL=180 EA/30 Días
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

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
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 TAB 12MG DAILEY DOSE PACK (21)	1	NDS PA NSO QL=84 EA/28 Días
LYTGOBI TAB 16MG DAILEY DOSE PACK (28)	1	NDS PA NSO QL=112 EA/28 Días
LYTGOBI TAB 20MG DAILEY DOSE PACK (35)	1	NDS PA NSO QL=140 EA/28 Días
MEKINIST 0.05MG/ML ORAL SOLN	1	NDS PA NSO QL=1260 ML/30 Días
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 100MG TAB 7-DAY PACK (14)	1	NDS PA NSO QL=56 EA/28 Días
OGSIVEO 150MG TAB 7-DAY PACK (14)	1	NDS PA NSO QL=56 EA/28 Días
OGSIVEO 50MG TAB	1	NDS PA NSO QL=180 EA/30 Días
OJEMDA 100MG TAB	1	NDS PA NSO QL=24 EA/28 Días
OJEMDA 25MG/ML POWDER FOR ORAL SUSP	1	NDS PA NSO QL=96 ML/28 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 TAB 200MG DAILY DOSE PACK (28)	1	NDS PA NSO QL=28 EA/28 Días
PIQRAY TAB 250MG DAILY DOSE PACK (56)	1	NDS PA NSO QL=56 EA/28 Días
PIQRAY TAB 300MG DAILY DOSE PACK (56)	1	NDS PA NSO QL=56 EA/28 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
ROZLYTREK 200MG CAP	1	NDS PA NSO QL=90 EA/30 Días
ROZLYTREK 50MG ORAL PELLETT	1	NDS PA NSO QL=336 EA/28 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
SCSEMBLIX 100MG TAB	1	NDS PA NSO QL=120 EA/30 Días
SCSEMBLIX 20MG 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
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 QL=28 EA/28 Días
<i>sunitinib 25mg cap</i>	1	PA NSO QL=28 EA/28 Días
<i>sunitinib 37.5mg cap</i>	1	PA NSO QL=28 EA/28 Días
<i>sunitinib 50mg cap</i>	1	PA NSO QL=28 EA/28 Días
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=30 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
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

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
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 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 QL=120 EA/30 Días
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
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
BESREMI 500MCG/ML SYRINGE	1	NDS PA NSO QL=2 ML/28 Días
<i>bexarotene 75mg cap</i>	1	PA NSO QL=300 EA/30 Días
<i>hydroxyurea 500mg cap</i>	1	
MATULANE 50MG CAP	1	NDS
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
<i>tretinoin 10mg cap</i>	1	
TUKYSA 150MG TAB	1	NDS PA NSO QL=120 EA/30 Días
TUKYSA 50MG TAB	1	NDS PA NSO QL=120 EA/30 Días
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 (42)	1	NDS PA NSO QL=42 EA/28 Días
WELIREG 40MG TAB	1	NDS PA NSO QL=90 EA/30 Días
XPOVIO TAB 100MG ONCE WEEKLY CARTON (8)	1	NDS PA NSO QL=8 EA/28 Días
XPOVIO TAB 40MG ONCE WEEKLY CARTON (4)	1	NDS PA NSO QL=4 EA/28 Días
XPOVIO TAB 40MG TWICE WEEKLY CARTON (8)	1	NDS PA NSO QL=8 EA/28 Días
XPOVIO TAB 60MG ONCE WEEKLY CARTON (4)	1	NDS PA NSO QL=4 EA/28 Días

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
XPOVIO TAB 60MG TWICE WEEKLY CARTON (24)	1	NDS PA NSO QL=24 EA/28 Días
XPOVIO TAB 80MG ONCE WEEKLY CARTON (8)	1	NDS PA NSO QL=8 EA/28 Días
XPOVIO TAB 80MG TWICE WEEKLY CARTON (32)	1	NDS PA NSO QL=32 EA/28 Días
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	
<i>entacapone 200mg tab</i>	1	
ANTIPARKINSON ANTICHOLINERGICS		
<i>benztropine mesylate 0.5mg tab</i>	1	
<i>benztropine mesylate 1mg tab</i>	1	
<i>benztropine mesylate 2mg tab</i>	1	
<i>trihexyphenidyl 2mg tab</i>	1	
<i>trihexyphenidyl 5mg tab</i>	1	
ANTIPARKINSON DOPAMINERGICS		
<i>amantadine 100mg cap</i>	1	
<i>amantadine 10mg/ml oral soln</i>	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	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>pramipexole 0.5mg tab</i>	1	
<i>pramipexole 0.75mg tab</i>	1	
<i>pramipexole 1.5mg tab</i>	1	
<i>pramipexole 1mg tab</i>	1	
<i>ropinirole 0.25mg tab</i>	1	
<i>ropinirole 0.5mg tab</i>	1	
<i>ropinirole 1mg tab</i>	1	
<i>ropinirole 2mg tab</i>	1	
<i>ropinirole 3mg tab</i>	1	
<i>ropinirole 4mg tab</i>	1	
<i>ropinirole 5mg tab</i>	1	
ANTIPARKINSON MONOAMINE OXIDASE INHIBITORS		
<i>rasagiline 0.5mg tab</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>rasagiline 1mg tab</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<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	
<i>lithium citrate 60mg/ml oral soln</i>	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>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 (5ml) inj</i>	1	
<i>haloperidol decanoate 50mg/ml (1ml) inj</i>	1	
<i>haloperidol decanoate 50mg/ml (5ml) inj</i>	1	
<i>lurasidone 120mg 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>lurasidone 20mg tab</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>lurasidone 40mg tab</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>lurasidone 60mg tab</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>lurasidone 80mg tab</i>	1	QL=60 EA/30 Días
MOLINDONE 10MG TAB	1	
MOLINDONE 25MG TAB	1	
MOLINDONE 5MG TAB	1	
NUPLAZID 10MG TAB	1	PA NSO QL=30 EA/30 Días
NUPLAZID 34MG CAP	1	PA NSO QL=30 EA/30 Días
<i>thiothixene 10mg cap</i>	1	
<i>thiothixene 1mg cap</i>	1	
<i>thiothixene 2mg cap</i>	1	
<i>thiothixene 5mg cap</i>	1	
VRAYLAR 1.5MG CAP	1	PA NSO QL=30 EA/30 Días
VRAYLAR 3MG CAP	1	PA NSO QL=30 EA/30 Días
VRAYLAR 4.5MG CAP	1	PA NSO QL=30 EA/30 Días
VRAYLAR 6MG CAP	1	PA NSO QL=30 EA/30 Días
<i>ziprasidone 20mg cap</i>	1	
<i>ziprasidone 20mg inj</i>	1	QL=60 EA/30 Días
<i>ziprasidone 40mg cap</i>	1	
<i>ziprasidone 60mg cap</i>	1	
<i>ziprasidone 80mg cap</i>	1	
BENZISOXAZOLES		
FANAPT 10MG TAB	1	PA NSO QL=60 EA/30 Días
FANAPT 12MG TAB	1	PA NSO QL=60 EA/30 Días
FANAPT 1MG TAB	1	PA NSO QL=60 EA/30 Días
FANAPT 2MG TAB	1	PA NSO QL=60 EA/30 Días
FANAPT 4MG TAB	1	PA NSO QL=60 EA/30 Días
FANAPT 6MG TAB	1	PA NSO QL=60 EA/30 Días
FANAPT 8MG TAB	1	PA NSO QL=60 EA/30 Días
FANAPT TAB TITRATION PACK (8)	1	PA NSO QL=60 EA/30 Días
INVEGA HAFYERA 1092MG/3.5ML SYRINGE	1	QL=3.50 ML/180 Días
INVEGA HAFYERA 1560MG/5ML SYRINGE	1	QL=5 ML/180 Días
INVEGA SUSTENNA 117MG/0.75ML SYRINGE	1	QL=.75 ML/28 Días
INVEGA SUSTENNA 156MG/ML SYRINGE	1	QL=1 ML/28 Días
INVEGA SUSTENNA 234MG/1.5ML SYRINGE	1	QL=1.50 ML/28 Días
INVEGA SUSTENNA 39MG/0.25ML SYRINGE	1	QL=.25 ML/28 Días
INVEGA SUSTENNA 78MG/0.5ML SYRINGE	1	QL=.50 ML/28 Días
INVEGA TRINZA 273MG/0.875ML SYRINGE	1	QL=.88 ML/84 Días
INVEGA TRINZA 410MG/1.315ML SYRINGE	1	QL=1.32 ML/84 Días
INVEGA TRINZA 546MG/1.75ML SYRINGE	1	QL=1.75 ML/84 Días
INVEGA TRINZA 819MG/2.625ML SYRINGE	1	QL=2.63 ML/84 Días

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>paliperidone 1.5mg er tab</i>	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	QL=60 EA/30 Días
<i>risperidone 0.25mg tab</i>	1	
<i>risperidone 0.5mg odt</i>	1	QL=60 EA/30 Días
<i>risperidone 0.5mg tab</i>	1	
<i>risperidone 1mg odt</i>	1	QL=60 EA/30 Días
<i>risperidone 1mg tab</i>	1	
<i>risperidone 1mg/ml oral soln</i>	1	QL=240 ML/30 Días
<i>risperidone 2mg odt</i>	1	QL=60 EA/30 Días
<i>risperidone 2mg tab</i>	1	
<i>risperidone 37.5mg inj</i>	1	QL=2 EA/28 Días
<i>risperidone 3mg odt</i>	1	QL=60 EA/30 Días
<i>risperidone 3mg tab</i>	1	
<i>risperidone 4mg odt</i>	1	QL=60 EA/30 Días
<i>risperidone 4mg tab</i>	1	
<i>risperidone 50mg inj</i>	1	QL=2 EA/28 Días
<i>risperidone microspheres 12.5mg inj</i>	1	QL=2 EA/28 Días
<i>risperidone microspheres 25mg inj</i>	1	QL=2 EA/28 Días
UZEDY 100MG/0.28ML SYRINGE	1	QL=.28 ML/30 Días
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
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	QL=270 EA/30 Días
<i>clozapine 100mg tab</i>	1	
CLOZAPINE 12.5MG ODT	1	QL=90 EA/30 Días
<i>clozapine 150mg odt</i>	1	QL=180 EA/30 Días
<i>clozapine 200mg odt</i>	1	QL=120 EA/30 Días
<i>clozapine 200mg tab</i>	1	
<i>clozapine 25mg odt</i>	1	QL=270 EA/30 Días
<i>clozapine 25mg tab</i>	1	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>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	QL=90 EA/30 Días
<i>olanzapine 10mg odt</i>	1	QL=60 EA/30 Días
<i>olanzapine 10mg tab</i>	1	
<i>olanzapine 15mg odt</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>olanzapine 15mg tab</i>	1	
<i>olanzapine 2.5mg tab</i>	1	
<i>olanzapine 20mg odt</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>olanzapine 20mg tab</i>	1	
<i>olanzapine 5mg odt</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<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	QL=30 EA/30 Días
<i>quetiapine 200mg er tab</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>quetiapine 200mg tab</i>	1	
<i>quetiapine 25mg tab</i>	1	
<i>quetiapine 300mg er tab</i>	1	QL=60 EA/30 Días
<i>quetiapine 300mg tab</i>	1	
<i>quetiapine 400mg er tab</i>	1	QL=60 EA/30 Días
<i>quetiapine 400mg tab</i>	1	
<i>quetiapine 50mg er tab</i>	1	QL=60 EA/30 Días
<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 ORAL SUSP	1	PA NSO QL=600 ML/30 Días
ZYPREXA RELPREVV 210MG INJ	1	QL=2 EA/28 Días
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	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>fluphenazine 10mg tab</i>	1	
<i>fluphenazine 1mg tab</i>	1	
<i>fluphenazine 2.5mg tab</i>	1	
FLUPHENAZINE 2.5MG/ML INJ	1	
<i>fluphenazine 5mg tab</i>	1	
FLUPHENAZINE 5MG/ML ORAL SOLN	1	
<i>fluphenazine decanoate 25mg/ml inj</i>	1	
<i>perphenazine 16mg tab</i>	1	
<i>perphenazine 2mg tab</i>	1	
<i>perphenazine 4mg tab</i>	1	
<i>perphenazine 8mg tab</i>	1	
<i>prochlorperazine 10mg tab</i>	1	
<i>prochlorperazine 25mg rectal supp</i>	1	
<i>prochlorperazine 5mg tab</i>	1	
<i>thioridazine 100mg tab</i>	1	
<i>thioridazine 10mg tab</i>	1	
<i>thioridazine 25mg tab</i>	1	
<i>thioridazine 50mg tab</i>	1	
<i>trifluoperazine 10mg tab</i>	1	
<i>trifluoperazine 1mg tab</i>	1	
<i>trifluoperazine 2mg tab</i>	1	
<i>trifluoperazine 5mg tab</i>	1	
QUINOLINONE DERIVATIVES		
ABILIFY ASIMTUFII 720MG/2.4ML SYRINGE	1	QL=2.40 ML/56 Días
ABILIFY ASIMTUFII 960MG/3.2ML SYRINGE	1	QL=3.20 ML/56 Días
ABILIFY MAINTENA 300MG INJ	1	NDS QL=1 EA/28 Días
ABILIFY MAINTENA 300MG SYRINGE	1	NDS QL=1 EA/28 Días
ABILIFY MAINTENA 400MG INJ	1	NDS QL=1 EA/28 Días
ABILIFY MAINTENA 400MG SYRINGE	1	NDS QL=1 EA/28 Días
<i>aripiprazole 10mg odt</i>	1	PA NSO QL=60 EA/30 Días
<i>aripiprazole 10mg tab</i>	1	
<i>aripiprazole 15mg odt</i>	1	PA NSO QL=60 EA/30 Días
<i>aripiprazole 15mg tab</i>	1	
<i>aripiprazole 1mg/ml oral soln</i>	1	QL=900 ML/30 Días
<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

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
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
ANTIVIRALS		
ANTIRETROVIRALS		
<i>abacavir 20mg/ml oral soln</i>	1	QL=960 ML/30 Días
<i>abacavir 300mg tab</i>	1	QL=60 EA/30 Días
<i>abacavir/lamivudine 600-300mg tab</i>	1	QL=30 EA/30 Días
APTIVUS 250MG CAP	1	QL=120 EA/30 Días
<i>atazanavir 150mg cap</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>atazanavir 200mg cap</i>	1	QL=60 EA/30 Días
<i>atazanavir 300mg cap</i>	1	QL=30 EA/30 Días
BIKTARVY 30-120-15MG TAB	1	QL=30 EA/30 Días
BIKTARVY 50-200-25MG TAB	1	QL=30 EA/30 Días
CIMDUO 300-300MG TAB	1	QL=30 EA/30 Días
COMPLERA 200-25-300MG TAB	1	QL=30 EA/30 Días
<i>darunavir 600mg tab</i>	1	QL=60 EA/30 Días
<i>darunavir 800mg tab</i>	1	QL=30 EA/30 Días
DELSTRIGO 100-300-300MG TAB	1	QL=30 EA/30 Días
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	QL=30 EA/30 Días
EDURANT 25MG TAB	1	QL=30 EA/30 Días
<i>efavirenz 600mg tab</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>efavirenz/emtricitabine/tenofovir disoproxil fumarate 600-200-300mg tab</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>efavirenz/lamivudine/tenofovir disoproxil fumarate 400-300-300mg tab</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>efavirenz/lamivudine/tenofovir disoproxil fumarate 600-300-300mg tab</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>emtricitabine 200mg cap</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<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 200-300mg tab</i>	1	QL=30 EA/30 Días
EMTRIVA 10MG/ML ORAL SOLN	1	QL=850 ML/30 Días
<i>etravirine 100mg tab</i>	1	QL=60 EA/30 Días
<i>etravirine 200mg tab</i>	1	QL=60 EA/30 Días
EVOTAZ 300-150MG TAB	1	QL=30 EA/30 Días
<i>fosamprenavir 700mg tab</i>	1	QL=120 EA/30 Días
FUZEON 90MG INJ	1	QL=60 EA/30 Días
GENVOYA 150-150-200-10MG TAB	1	QL=30 EA/30 Días
INTELENCE 25MG TAB	1	QL=120 EA/30 Días
ISENTRESS 100MG CHEW TAB	1	QL=180 EA/30 Días
ISENTRESS 100MG GRANULES FOR ORAL SUSP	1	QL=60 EA/30 Días
ISENTRESS 25MG CHEW TAB	1	QL=180 EA/30 Días
ISENTRESS 400MG TAB	1	QL=60 EA/30 Días
ISENTRESS 600MG TAB	1	QL=60 EA/30 Días
JULUCA 50-25MG TAB	1	QL=30 EA/30 Días
<i>lamivudine 10mg/ml oral soln</i>	1	QL=960 ML/30 Días
<i>lamivudine 150mg tab</i>	1	QL=60 EA/30 Días
<i>lamivudine 300mg tab</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>lamivudine/zidovudine 150-300mg tab</i>	1	QL=60 EA/30 Días
<i>lopinavir/ritonavir 100-25mg tab</i>	1	QL=300 EA/30 Días
<i>lopinavir/ritonavir 200-50mg tab</i>	1	QL=120 EA/30 Días
<i>lopinavir/ritonavir 80-20mg/ml oral soln</i>	1	QL=480 ML/30 Días
<i>maraviroc 150mg tab</i>	1	QL=60 EA/30 Días
<i>maraviroc 300mg tab</i>	1	QL=120 EA/30 Días
NEVIRAPINE 10MG/ML ORAL SUSP	1	QL=1200 ML/30 Días
<i>nevirapine 200mg tab</i>	1	QL=60 EA/30 Días
<i>nevirapine 400mg er tab</i>	1	QL=30 EA/30 Días
NORVIR 100MG ORAL POWDER	1	QL=360 EA/30 Días
ODEFSEY 200-25-25MG TAB	1	QL=30 EA/30 Días
PIFELTRO 100MG TAB	1	QL=30 EA/30 Días
PREZCOBIX 150-800MG TAB	1	QL=30 EA/30 Días
PREZISTA 100MG/ML ORAL SUSP	1	QL=400 ML/30 Días
PREZISTA 150MG TAB	1	QL=240 EA/30 Días
PREZISTA 75MG TAB	1	QL=480 EA/30 Días
REYATAZ 50MG ORAL POWDER	1	QL=240 EA/30 Días
<i>ritonavir 100mg tab</i>	1	QL=360 EA/30 Días
RUKOBIA 600MG ER TAB	1	QL=60 EA/30 Días
SELZENTRY 20MG/ML ORAL SOLN	1	QL=1840 ML/30 Días
SELZENTRY 25MG TAB	1	QL=240 EA/30 Días
SELZENTRY 75MG TAB	1	QL=60 EA/30 Días
STRIBILD 150-150-200-300MG TAB	1	QL=30 EA/30 Días

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
SUNLENCA 300MG TAB THERAPY PACK (4)	1	QL=4 EA/28 Días
SUNLENCA 300MG TAB THERAPY PACK (5)	1	QL=5 EA/28 Días
SYMTUZA 150-800-200-10MG TAB	1	QL=30 EA/30 Días
<i>tenofovir disoproxil fumarate 300mg tab</i>	1	QL=30 EA/30 Días
TIVICAY 10MG TAB	1	QL=60 EA/30 Días
TIVICAY 25MG TAB	1	QL=60 EA/30 Días
TIVICAY 50MG TAB	1	QL=60 EA/30 Días
TIVICAY 5MG TAB FOR ORAL SUSP	1	QL=180 EA/30 Días
TRIUMEQ 60-5-30MG TAB FOR ORAL SUSP	1	QL=180 EA/30 Días
TRIUMEQ 600-50-300MG TAB	1	QL=30 EA/30 Días
TYBOST 150MG TAB	1	QL=30 EA/30 Días
VIRACEPT 250MG TAB	1	QL=300 EA/30 Días
VIRACEPT 625MG TAB	1	QL=120 EA/30 Días
VIREAD 150MG TAB	1	QL=30 EA/30 Días
VIREAD 200MG TAB	1	QL=30 EA/30 Días
VIREAD 250MG TAB	1	QL=30 EA/30 Días
VIREAD 40MG/GM ORAL POWDER	1	QL=240 GM/30 Días
<i>zidovudine 100mg cap</i>	1	QL=180 EA/30 Días
<i>zidovudine 10mg/ml oral soln</i>	1	QL=1920 ML/30 Días
<i>zidovudine 300mg tab</i>	1	QL=60 EA/30 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	
HEPATITIS AGENTS		
<i>adefovir dipivoxil 10mg tab</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<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	QL=90 EA/30 Días
MAVYRET 100-40MG TAB	1	NDS PA QL=90 EA/30 Días
MAVYRET 50-20MG ORAL PELLET	1	NDS PA QL=150 EA/30 Días
PEGASYS 180MCG/0.5ML SYRINGE	1	NDS QL=2 ML/28 Días
PEGASYS 180MCG/ML INJ	1	NDS QL=4 ML/28 Días
RIBAVIRIN 200MG CAP	1	QL=210 EA/30 Días
RIBAVIRIN 200MG TAB	1	QL=210 EA/30 Días
SOFOSBUVIR/VELPATASVIR 400-100MG TAB	1	NDS PA QL=30 EA/30 Días
VEMLIDY 25MG TAB	1	NDS QL=30 EA/30 Días
VOSEVI 400-100-100MG TAB	1	NDS PA QL=30 EA/30 Días
HERPES AGENTS		
<i>acyclovir 200mg cap</i>	1	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>acyclovir 400mg tab</i>	1	
<i>acyclovir 40mg/ml oral susp</i>	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 oral susp</i>	1	QL=540 ML/180 Días
<i>oseltamivir 75mg cap</i>	1	QL=42 EA/180 Días
RELENZA 5MG/BLISTER POWDER 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		
PAXLOVID 150MG/100MG TAB PACK (20)	1	QL=20 EA/5 Días
PAXLOVID 150MG/100MG TAB PACK (30)	1	QL=30 EA/5 Días
BETA BLOCKERS		
ALPHA-BETA BLOCKERS		
<i>carvedilol 12.5mg tab</i>	1	
<i>carvedilol 25mg tab</i>	1	
<i>carvedilol 3.125mg tab</i>	1	
<i>carvedilol 6.25mg tab</i>	1	
<i>labetalol 100mg tab</i>	1	
<i>labetalol 200mg tab</i>	1	
<i>labetalol 300mg tab</i>	1	
BETA BLOCKERS CARDIO-SELECTIVE		
<i>acebutolol 200mg cap</i>	1	
<i>acebutolol 400mg cap</i>	1	
<i>atenolol 100mg tab</i>	1	
<i>atenolol 25mg tab</i>	1	
<i>atenolol 50mg tab</i>	1	
<i>betaxolol 10mg tab</i>	1	
<i>betaxolol 20mg tab</i>	1	
<i>bisoprolol fumarate 10mg tab</i>	1	
<i>bisoprolol fumarate 5mg tab</i>	1	
<i>metoprolol succinate 100mg er tab</i>	1	
<i>metoprolol succinate 200mg er tab</i>	1	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>metoprolol succinate 25mg er tab</i>	1	
<i>metoprolol succinate 50mg er tab</i>	1	
<i>metoprolol tartrate 100mg tab</i>	1	
<i>metoprolol tartrate 25mg tab</i>	1	
<i>metoprolol tartrate 37.5mg tab</i>	1	
<i>metoprolol tartrate 50mg tab</i>	1	
<i>metoprolol tartrate 75mg tab</i>	1	
<i>nebivolol 10mg tab</i>	1	
<i>nebivolol 2.5mg tab</i>	1	
<i>nebivolol 20mg tab</i>	1	
<i>nebivolol 5mg tab</i>	1	
BETA BLOCKERS NON-SELECTIVE		
<i>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>sotalol 120mg tab</i>	1	
<i>sotalol 160mg tab</i>	1	
<i>sotalol 240mg tab</i>	1	
<i>sotalol 80mg tab</i>	1	
<i>sotalol af 120mg tab</i>	1	
<i>sotalol af 160mg tab</i>	1	
<i>sotalol af 80mg tab</i>	1	
<i>timolol 10mg tab</i>	1	
<i>timolol 5mg tab</i>	1	
CALCIUM CHANNEL BLOCKERS		
CALCIUM CHANNEL BLOCKERS		
<i>amlodipine 10mg tab</i>	1	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>amlodipine 2.5mg tab</i>	1	
<i>amlodipine 5mg tab</i>	1	
<i>cartia 120mg er (24hr) cap</i>	1	
<i>cartia 180mg er (24hr) cap</i>	1	
<i>cartia 240mg er (24hr) cap</i>	1	
<i>cartia 300mg er (24hr) cap</i>	1	
<i>dilt 120mg er (24hr) cap</i>	1	
<i>dilt 180mg er (24hr) cap</i>	1	
<i>dilt 240mg er (24hr) cap</i>	1	
<i>diltiazem 120mg er (12hr) cap</i>	1	
<i>diltiazem 120mg er (24hr) cap</i>	1	
<i>diltiazem 120mg tab</i>	1	
<i>diltiazem 180mg er (24hr) cap</i>	1	
<i>diltiazem 240mg er (24hr) cap</i>	1	
<i>diltiazem 300mg er (24hr) cap</i>	1	
<i>diltiazem 30mg tab</i>	1	
<i>diltiazem 360mg er (24hr) cap</i>	1	
<i>diltiazem 420mg er (24hr) cap</i>	1	
<i>diltiazem 60mg er (12hr) cap</i>	1	
<i>diltiazem 60mg tab</i>	1	
<i>diltiazem 90mg er (12hr) cap</i>	1	
<i>diltiazem 90mg tab</i>	1	
<i>felodipine 10mg er tab</i>	1	
<i>felodipine 2.5mg er tab</i>	1	
<i>felodipine 5mg er tab</i>	1	
<i>isradipine 2.5mg cap</i>	1	
<i>isradipine 5mg 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>tiadylt 120mg er (24hr) cap</i>	1	
<i>tiadylt 180mg er (24hr) cap</i>	1	
<i>tiadylt 240mg er (24hr) cap</i>	1	
<i>tiadylt 300mg er (24hr) cap</i>	1	
<i>tiadylt 360mg er (24hr) cap</i>	1	
<i>tiadylt 420mg er (24hr) cap</i>	1	
<i>verapamil 120mg er cap</i>	1	
<i>verapamil 120mg 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>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	
CARDIOVASCULAR AGENTS		
ALPHA-ADRENERGIC AGONISTS		
<i>droxidopa 100mg cap</i>	1	PA QL=90 EA/30 Días
<i>droxidopa 200mg cap</i>	1	PA QL=180 EA/30 Días
<i>droxidopa 300mg cap</i>	1	PA QL=180 EA/30 Días
<i>midodrine 10mg tab</i>	1	
<i>midodrine 2.5mg tab</i>	1	
<i>midodrine 5mg tab</i>	1	
CARDIOVASCULAR AGENTS, OTHER		
CAMZYOS 10MG CAP	1	NDS PA QL=30 EA/30 Días
CAMZYOS 15MG CAP	1	NDS PA QL=30 EA/30 Días
CAMZYOS 2.5MG CAP	1	NDS PA QL=30 EA/30 Días
CAMZYOS 5MG CAP	1	NDS PA QL=30 EA/30 Días
CORLANOR 5MG TAB	1	PA QL=60 EA/30 Días
CORLANOR 7.5MG TAB	1	PA QL=60 EA/30 Días
<i>digoxin 0.125mg tab</i>	1	
<i>digoxin 0.25mg tab</i>	1	
ENTRESTO 24-26MG TAB	1	QL=60 EA/30 Días
ENTRESTO 49-51MG TAB	1	QL=60 EA/30 Días
ENTRESTO 97-103MG TAB	1	QL=60 EA/30 Días
<i>pentoxifylline 400mg er tab</i>	1	
<i>ranolazine 1000mg er tab</i>	1	
<i>ranolazine 500mg er tab</i>	1	
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
VYNDAMAX 61MG CAP	1	NDS PA QL=30 EA/30 Días
VYNDAQEL 20MG CAP	1	NDS PA QL=120 EA/30 Días
CEPHALOSPORINS		
CEPHALOSPORINS - 1ST GENERATION		
<i>cefadroxil 100mg/ml oral susp</i>	1	
<i>cefadroxil 500mg cap</i>	1	
<i>cefadroxil 50mg/ml oral susp</i>	1	
<i>cefazolin 1000mg 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>cefazolin 200mg/ml inj</i>	1	
<i>cefazolin 500mg inj</i>	1	
<i>cephalexin 250mg cap</i>	1	
<i>cephalexin 25mg/ml oral susp</i>	1	
<i>cephalexin 500mg cap</i>	1	
<i>cephalexin 50mg/ml oral susp</i>	1	
CEPHALOSPORINS - 2ND GENERATION		
CEFACTOR 250MG CAP	1	
CEFACTOR 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 oral susp</i>	1	
<i>cefprozil 500mg tab</i>	1	
<i>cefprozil 50mg/ml oral 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 oral susp</i>	1	
<i>cefdinir 300mg cap</i>	1	
<i>cefdinir 50mg/ml oral susp</i>	1	
<i>cefixime 20mg/ml oral susp</i>	1	
<i>cefixime 400mg cap</i>	1	
<i>cefixime 40mg/ml oral susp</i>	1	
<i>cefpodoxime 100mg tab</i>	1	
<i>cefpodoxime 10mg/ml oral susp</i>	1	
<i>cefpodoxime 200mg tab</i>	1	
<i>cefpodoxime 20mg/ml oral 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	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
CORTICOSTEROIDS		
GLUCOCORTICOSTEROIDS		
<i>budesonide 3mg dr cap</i>	1	QL=90 EA/30 Días
<i>budesonide 9mg er tab</i>	1	PA QL=30 EA/30 Días
DEXAMETHASONE 0.1MG/ML ORAL SOLN	1	
<i>dexamethasone 0.5mg tab</i>	1	
<i>dexamethasone 0.75mg tab</i>	1	
<i>dexamethasone 1.5mg tab</i>	1	
<i>dexamethasone 1mg tab</i>	1	
<i>dexamethasone 2mg tab</i>	1	
<i>dexamethasone 4mg tab</i>	1	
<i>dexamethasone 6mg tab</i>	1	
<i>hydrocortisone 10mg tab</i>	1	
<i>hydrocortisone 20mg tab</i>	1	
<i>hydrocortisone 5mg tab</i>	1	
<i>methylprednisolone 16mg tab</i>	1	PA BvD
<i>methylprednisolone 32mg tab</i>	1	PA BvD
<i>methylprednisolone 4mg tab</i>	1	PA BvD
<i>methylprednisolone 4mg tab pack (21)</i>	1	
<i>methylprednisolone 8mg tab</i>	1	PA BvD
<i>prednisolone 1mg/ml oral soln</i>	1	PA BvD
<i>prednisolone 3mg/ml oral soln</i>	1	PA BvD
<i>prednisolone 5mg/ml oral soln</i>	1	PA BvD
<i>prednisone 10mg tab</i>	1	PA BvD
<i>prednisone 1mg tab</i>	1	PA BvD
PREDNISONONE 1MG/ML ORAL SOLN	1	PA BvD
<i>prednisone 2.5mg tab</i>	1	PA BvD
<i>prednisone 20mg tab</i>	1	PA BvD
<i>prednisone 50mg tab</i>	1	PA BvD
<i>prednisone 5mg tab</i>	1	PA BvD
MINERALOCORTICOIDS		
<i>fludrocortisone acetate 0.1mg tab</i>	1	
COUGH/COLD/ALLERGY		
MUCOLYTICS		
<i>acetylcysteine 100mg/ml inh soln</i>	1	PA BvD
<i>acetylcysteine 200mg/ml inh soln</i>	1	PA BvD
DENTAL AND ORAL AGENTS		
DENTAL AND ORAL AGENTS		
<i>cevimeline 30mg cap</i>	1	
<i>chlorhexidine gluconate 0.12% mouthwash</i>	1	
<i>clotrimazole 10mg lozenge</i>	1	
<i>kourzeq 0.1% oral paste</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>lidocaine viscous 2% mucous membrane topical soln</i>	1	
<i>nystatin 100000unit/ml oral susp</i>	1	
<i>periogard 0.12% mouthwash</i>	1	
<i>pilocarpine 5mg tab</i>	1	
<i>pilocarpine 7.5mg tab</i>	1	
<i>triamcinolone acetonide 0.1% oral paste</i>	1	
DERMATOLOGICALS		
ACNE PRODUCTS		
<i>accutane 10mg cap</i>	1	
<i>accutane 20mg cap</i>	1	
<i>accutane 40mg cap</i>	1	
<i>amneesteem 10mg cap</i>	1	
<i>amneesteem 20mg cap</i>	1	
<i>amneesteem 40mg cap</i>	1	
<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% gel (twice-daily)</i>	1	QL=75 GM/30 Días
<i>clindamycin 1% lotion</i>	1	QL=60 ML/30 Días
<i>clindamycin 1% pad</i>	1	QL=120 EA/30 Días
<i>clindamycin 1% topical soln</i>	1	QL=60 ML/30 Días
<i>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>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		

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>gentamicin 0.1% cream</i>	1	QL=30 GM/30 Días
<i>gentamicin 0.1% ointment</i>	1	QL=120 GM/30 Días
<i>mupirocin 2% ointment</i>	1	QL=220 GM/30 Días
ANTIFUNGALS - TOPICAL		
<i>ciclopirox 0.77% cream</i>	1	QL=90 GM/30 Días
<i>ciclopirox 0.77% gel</i>	1	QL=100 GM/30 Días
<i>ciclopirox 0.77% lotion</i>	1	QL=60 ML/30 Días
<i>ciclopirox 1% shampoo</i>	1	QL=120 ML/30 Días
<i>ciclopirox 8% topical soln</i>	1	QL=13.20 ML/30 Días
<i>clotrimazole 1% cream</i>	1	QL=45 GM/30 Días
<i>clotrimazole/betamethasone 1-0.05% cream</i>	1	QL=90 GM/30 Días
<i>econazole nitrate 1% cream</i>	1	QL=85 GM/30 Días
<i>ketconazole 2% cream</i>	1	QL=120 GM/30 Días
<i>ketconazole 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
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
<i>fluorouracil 5% topical soln</i>	1	QL=10 ML/30 Días
PANRETIN 0.1% GEL	1	NDS PA NSO QL=60 GM/30 Días
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
CALCIPOTRIENE 0.005% TOPICAL SOLN	1	PA QL=120 ML/30 Días
COSENTYX 150MG/ML AUTO-INJECTOR	1	NDS PA QL=8 ML/28 Días
COSENTYX 150MG/ML SYRINGE	1	NDS PA QL=8 ML/28 Días
COSENTYX 75MG/0.5ML 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
COSENTYX UNOREADY 300MG/2ML AUTO-INJECTOR	1	NDS PA QL=8 ML/28 Días
METHOXSALLEN 10MG CAP	1	
OTEZLA 30MG TAB	1	NDS PA QL=60 EA/30 Días
OTEZLA TAB 28-DAY STARTER PACK (55)	1	NDS PA QL=55 EA/28 Días
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
<i>tazarotene 0.1% cream</i>	1	PA QL=60 GM/30 Días
TREMFYA 100MG/ML AUTO-INJECTOR	1	PA QL=2 ML/28 Días
TREMFYA 100MG/ML SYRINGE	1	PA QL=2 ML/28 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
<i>fluocinolone acetonide 0.01% cream</i>	1	QL=120 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>fluocinolone acetonide 0.01% topical oil</i>	1	QL=120 ML/30 Días
<i>fluocinolone acetonide 0.01% topical soln</i>	1	QL=90 ML/30 Días
<i>fluocinolone acetonide 0.025% cream</i>	1	QL=120 GM/30 Días
<i>fluocinolone acetonide 0.025% ointment</i>	1	QL=120 GM/30 Días
<i>fluocinonide 0.05% cream</i>	1	QL=60 GM/30 Días
<i>fluocinonide 0.05% e cream</i>	1	QL=120 GM/30 Días
FLUOCINONIDE 0.05% GEL	1	QL=60 GM/30 Días
<i>fluocinonide 0.05% ointment</i>	1	QL=60 GM/30 Días
<i>fluocinonide 0.05% topical soln</i>	1	QL=60 ML/30 Días
<i>fluocinonide 0.1% cream</i>	1	QL=60 GM/30 Días
<i>fluticasone propionate 0.005% ointment</i>	1	QL=240 GM/30 Días
<i>fluticasone propionate 0.05% cream</i>	1	QL=240 GM/30 Días
<i>halobetasol propionate 0.05% cream</i>	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% ointment</i>	1	QL=240 GM/30 Días
HYDROCORTISONE LOTION 2.5%	1	QL=118 ML/30 Días
<i>mometasone furoate 0.1% cream</i>	1	QL=180 GM/30 Días
<i>mometasone furoate 0.1% lotion</i>	1	QL=180 ML/30 Días
<i>mometasone furoate 0.1% ointment</i>	1	QL=180 GM/30 Días
<i>triamcinolone acetonide 0.025% cream</i>	1	QL=454 GM/30 Días
<i>triamcinolone acetonide 0.025% lotion</i>	1	QL=120 ML/30 Días
<i>triamcinolone acetonide 0.025% ointment</i>	1	QL=454 GM/30 Días
<i>triamcinolone acetonide 0.1% cream</i>	1	QL=454 GM/30 Días
<i>triamcinolone acetonide 0.1% lotion</i>	1	QL=120 ML/30 Días
<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
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
LOCAL ANESTHETICS - TOPICAL		
<i>lidocaine 4% mucous membrane 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
MISC. TOPICAL		
<i>acyclovir 5% ointment</i>	1	QL=30 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>ammonium lactate 12% cream</i>	1	
<i>ammonium lactate 12% lotion</i>	1	
<i>imiquimod 5% cream</i>	1	QL=24 EA/30 Días
<i>malathion 0.5% lotion</i>	1	QL=59 ML/30 Días
<i>permethrin 5% cream</i>	1	QL=60 GM/30 Días
PODOFILOX 0.5% TOPICAL SOLN	1	QL=7 ML/30 Días
<i>selenium sulfide 2.5% shampoo</i>	1	QL=120 ML/30 Días
ROSACEA AGENTS		
<i>azelaic acid 15% gel</i>	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 1% gel</i>	1	QL=60 GM/30 Días
WOUND CARE PRODUCTS		
REGRANEX 0.01% GEL	1	PA QL=30 GM/15 Días
SANTYL 250UNIT/GM OINTMENT	1	QL=90 GM/30 Días
<i>silver sulfadiazine 1% cream</i>	1	
<i>ssd 1% cream</i>	1	
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
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	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<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	
<i>hydrochlorothiazide 12.5mg tab</i>	1	
<i>hydrochlorothiazide 25mg tab</i>	1	
<i>hydrochlorothiazide 50mg tab</i>	1	
<i>indapamide 1.25mg tab</i>	1	
<i>indapamide 2.5mg tab</i>	1	
<i>metolazone 10mg tab</i>	1	
<i>metolazone 2.5mg tab</i>	1	
<i>metolazone 5mg tab</i>	1	
ENDOCRINE AND METABOLIC AGENTS - MISC.		
BONE DENSITY REGULATORS		
<i>alendronate sodium 10mg tab</i>	1	
<i>alendronate sodium 35mg tab</i>	1	
<i>alendronate sodium 70mg tab</i>	1	
<i>ibandronate 150mg tab</i>	1	QL=1 EA/30 Días
PROLIA 60MG/ML SYRINGE	1	ST QL=1 ML/168 Días
<i>raloxifene 60mg tab</i>	1	
<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 pack (12)</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>risedronate sodium 35mg tab pack (4)</i>	1	
<i>risedronate sodium 5mg tab</i>	1	
<i>salmon calcitonin 200unit/act nasal spray</i>	1	QL=3.70 ML/28 Días
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 HORMONES		
NORDITROPIN 10MG/1.5ML PEN INJ	1	NDS PA
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
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
METABOLIC MODIFIERS		
<i>betaine 1gm 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	QL=60 EA/30 Días
<i>cinacalcet 60mg tab</i>	1	QL=60 EA/30 Días
<i>cinacalcet 90mg tab</i>	1	QL=120 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>paricalcitol 1mcg cap</i>	1	
<i>paricalcitol 2mcg cap</i>	1	
<i>paricalcitol 4mcg cap</i>	1	
<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	
SOMATOSTATIC AGENTS		
<i>octreotide 0.05mg/ml inj</i>	1	PA
<i>octreotide 0.1mg/ml inj</i>	1	PA
<i>octreotide 0.2mg/ml inj</i>	1	PA

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>octreotide 0.5mg/ml inj</i>	1	PA
<i>octreotide 1mg/ml inj</i>	1	PA
SIGNIFOR 0.3MG/ML INJ	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
ENDOCRINE MEDICATIONS		
OTHER ENDOCRINE DRUGS		
<i>cabergoline 0.5mg tab</i>	1	
<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	
INCRELEX 40MG/4ML INJ	1	NDS PA
KERENDIA 10MG TAB	1	PA QL=30 EA/30 Días
KERENDIA 20MG TAB	1	PA QL=30 EA/30 Días
SOMAVERT 10MG INJ	1	NDS PA QL=60 EA/30 Días
SOMAVERT 15MG INJ	1	NDS PA QL=60 EA/30 Días
SOMAVERT 20MG INJ	1	NDS PA QL=60 EA/30 Días
SOMAVERT 25MG INJ	1	NDS PA QL=30 EA/30 Días
SOMAVERT 30MG INJ	1	NDS PA QL=30 EA/30 Días
ESTROGENS		
ESTROGEN COMBINATIONS		
<i>altavera tab 28-day pack</i>	1	
<i>alyacen 1/35 tab 28-day pack</i>	1	
<i>amethia tab 91-day pack</i>	1	
<i>apri tab 28-day pack</i>	1	
<i>aranelle tab 28-day pack</i>	1	
<i>ashlyna tab 91-day pack</i>	1	
<i>aubra tab 28-day pack</i>	1	
<i>aviane tab 28-day pack</i>	1	
<i>balziva tab 28-day pack</i>	1	
<i>blisovi 21 fe tab 1.5/30 28-day pack</i>	1	
<i>blisovi 24 fe tab 1/20 28-day pack</i>	1	
<i>briellyn tab 28-day pack</i>	1	
<i>camreselo tab 91-day pack</i>	1	
<i>cryselle tab 28-day pack</i>	1	
<i>cyred tab 28-day pack</i>	1	
<i>desogestrel/ethinyl estradiol/ethinyl estradiol 0.15-0.01-0.02mg tab 28-day pack</i>	1	
<i>desogestrel/ethinyl estradiol/inert ingredients 0.15-0.03-1mg tab 28-day pack</i>	1	
<i>drospirenone/ethinyl estradiol/inert ingredients 3-0.02-1mg tab 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>drospirenone/ethinyl estradiol/inert ingredients 3-0.03-1mg tab 28-day pack</i>	1	
<i>eluryng 0.120-0.015mg/24hr vaginal system</i>	1	
<i>enilloring 0.120-0.015mg/24hr vaginal system</i>	1	
<i>enpresse tab 28-day pack</i>	1	
<i>enskyce tab 28-day pack</i>	1	
<i>estarylla tab 28-day pack</i>	1	
<i>estradiol/norethindrone acetate 0.5-0.1mg 28-day pack</i>	1	
<i>estradiol/norethindrone acetate 1-0.5mg 28-day pack</i>	1	
<i>ethinyl estradiol/ethinyl estradiol/levonorgestrel 0.01-0.02-0.1mg tab 91-day pack</i>	1	
<i>ethinyl estradiol/ethinyl estradiol/levonorgestrel 0.01-0.03-0.15mg tab 91-day pack</i>	1	
<i>ethinyl estradiol/ethynodiol diacetate/inert ingredients 0.035-1-1mg tab 28-day pack</i>	1	
<i>ethinyl estradiol/ethynodiol diacetate/inert ingredients 0.05-1-1mg tab 28-day pack</i>	1	
<i>ethinyl estradiol/etonogestrel 0.120-0.015 mg/24hr vaginal system</i>	1	
<i>ethinyl estradiol/ferrous fumarate/norethindrone acetate 0.02-75-1mg tab 28-day pack</i>	1	
<i>ethinyl estradiol/inert ingredients/levonorgestrel 0.02-1-0.1mg tab 28-day pack</i>	1	
<i>ethinyl estradiol/inert ingredients/levonorgestrel 0.03-1-0.15mg tab 28-day pack</i>	1	
<i>ethinyl estradiol/inert ingredients/levonorgestrel 0.03-1-0.15mg tab 91-day pack</i>	1	
<i>ethinyl estradiol/inert ingredients/norgestimate 0.035-1-0.25mg tab 28-day pack</i>	1	
<i>ethinyl estradiol/norethindrone acetate 0.0025-0.5mg pack</i>	1	
<i>ethinyl estradiol/norethindrone acetate 0.005-1mg 28-day pack</i>	1	
<i>ethinyl estradiol/norethindrone acetate 0.02-1mg tab 21-day pack</i>	1	
<i>ethinyl estradiol/norgestimate 0.18-25/0.215-25/0.25-25mg-mcg tab 28-day pack</i>	1	
<i>ethinyl estradiol/norgestimate 0.18-35/0.215-35/0.25-35mg-mcg tab 28-day pack</i>	1	
<i>falmina tab 28-day pack</i>	1	
<i>finzala 24 fe chewable tab 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>fyavolv 0.0025-0.5mg tab</i>	1	
<i>fyavolv 0.005-1mg tab</i>	1	
<i>hailey 24 fe tab 28-day pack</i>	1	
<i>haloette 0.120-0.015mg/24hr vaginal system</i>	1	
<i>iclevia tab 91-day pack</i>	1	
<i>introvale tab 91-day pack</i>	1	
<i>isibloom tab 28-day pack</i>	1	
<i>jasmiel tab 28-day pack</i>	1	
<i>jinteli 0.005-1mg tab</i>	1	
<i>juleber tab 28-day pack</i>	1	
<i>junel 1.5/30 tab 21-day pack</i>	1	
<i>junel 1/20 tab 21-day pack</i>	1	
<i>junel fe 24 1/20 28-day pack</i>	1	
<i>junel fe tab 1.5/30 28-day pack</i>	1	
<i>junel fe tab 1/20 28-day pack</i>	1	
<i>kariva tab 28-day pack</i>	1	
<i>kelnor 1mg-35mcg tab 28-day pack</i>	1	
<i>kelnor tab 1/50 28-day pack</i>	1	
<i>kurvelo tab 28-day pack</i>	1	
<i>larin 1.5/30 tab 21-day pack</i>	1	
<i>larin 1/20 tab 21-day pack</i>	1	
<i>larin fe tab 1.5/30 28-day pack</i>	1	
<i>larin fe tab 1/20 28-day pack</i>	1	
<i>leena tab 28-day pack</i>	1	
<i>lessina tab 28-day pack</i>	1	
<i>levonest tab 28-day pack</i>	1	
<i>levonorgestrel/ethinyl estradiol 0.05-30/0.075-40/0.125-30mg-mcg tab 28-day pack</i>	1	
<i>levora 0.15/30 tab 28-day pack</i>	1	
<i>loestrin fe tab 1/20 28-day pack</i>	1	
<i>loryna tab 28-day pack</i>	1	
<i>low-ogestrel tab 28-day pack</i>	1	
<i>lutra tab 28-day pack</i>	1	
<i>marlissa tab 28-day pack</i>	1	
<i>mibelas 24 fe chewable tab 28-day pack</i>	1	
<i>microgestin 1.5/30 tab 21-day pack</i>	1	
<i>microgestin 1/20 tab 21-day pack</i>	1	
<i>microgestin 24 fe tab 28-day pack</i>	1	
<i>microgestin fe tab 1.5/30 28-day pack</i>	1	
<i>microgestin fe tab 1/20 28-day pack</i>	1	
<i>mili tab 28-day pack</i>	1	
<i>mimvey 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>necon 0.5/35 tab 28-day pack</i>	1	
<i>nikki tab 28-day pack</i>	1	
<i>norelgestromin/ethinyl estradiol 150-35 mcg/24hr patch</i>	1	
<i>nortrel 0.5/35 tab 28-day pack</i>	1	
<i>nortrel 1/35 tab 21-day pack</i>	1	
<i>nortrel 1/35 tab 28-day pack</i>	1	
<i>nortrel 7/7/7 tab 28-day pack</i>	1	
<i>nylia 1/35 tab 28-day pack</i>	1	
<i>nylia 7/7/7 tab 28-day pack</i>	1	
<i>nymyo tab 28-day pack</i>	1	
<i>ocella tab 28-day pack</i>	1	
<i>pimtree tab 28-day pack</i>	1	
<i>portia tab 28-day 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	
<i>reclipsen tab 28-day pack</i>	1	
<i>setlakin tab 91-day pack</i>	1	
<i>sprintec tab 28-day pack</i>	1	
<i>sronyx tab 28-day pack</i>	1	
<i>syeda tab 28-day pack</i>	1	
<i>tarina 24 fe tab 1/20 28-day pack</i>	1	
<i>tarina fe tab 1/20 28-day pack</i>	1	
<i>tri-estarylla tab 28-day pack</i>	1	
<i>tri-lo- estarylla tab 28-day pack</i>	1	
<i>tri-lo-sprintec tab 28-day pack</i>	1	
<i>tri-mili tab 28-day pack</i>	1	
<i>tri-nymyo tab 28-day pack</i>	1	
<i>tri-sprintec tab 28-day pack</i>	1	
<i>tri-vylibra lo tab 28-day pack</i>	1	
<i>tri-vylibra tab 28-day pack</i>	1	
<i>trivora tab 28-day pack</i>	1	
<i>turqoz tab 28-day pack</i>	1	
VELIVET TAB 28-DAY PACK	1	
<i>vestura tab 3-0.02mg 28-day pack</i>	1	
<i>vienva tab 28-day pack</i>	1	
<i>vyfemla tab 28-day pack</i>	1	
<i>vylibra tab 28-day pack</i>	1	
<i>xulane 150-35mcg/24hr patch</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>zafemy 150-35mcg/24hr patch</i>	1	
<i>zovia 1mg-35mcg tab 28-day pack</i>	1	
ESTROGENS		
<i>dotti 0.025mg/24hr twice weekly patch</i>	1	QL=8 EA/28 Días
<i>dotti 0.0375mg/24hr twice weekly patch</i>	1	QL=8 EA/28 Días
<i>dotti 0.05mg/24hr twice weekly patch</i>	1	QL=8 EA/28 Días
<i>dotti 0.075mg/24hr twice weekly patch</i>	1	QL=8 EA/28 Días
<i>dotti 0.1mg/24hr twice weekly patch</i>	1	QL=8 EA/28 Días
<i>estradiol 0.0025mg/hr weekly patch</i>	1	QL=4 EA/28 Días
<i>estradiol 0.01mg/24hr twice weekly patch</i>	1	QL=8 EA/28 Días
<i>estradiol 0.01mg/24hr weekly patch</i>	1	QL=4 EA/28 Días
<i>estradiol 0.025mg/24hr twice weekly patch</i>	1	QL=8 EA/28 Días
<i>estradiol 0.025mg/24hr weekly patch</i>	1	QL=4 EA/28 Días
<i>estradiol 0.0375mg/24hr twice weekly patch</i>	1	QL=8 EA/28 Días
<i>estradiol 0.0375mg/24hr weekly patch</i>	1	QL=4 EA/28 Días
<i>estradiol 0.05mg/24hr twice weekly patch</i>	1	QL=8 EA/28 Días
<i>estradiol 0.05mg/24hr weekly patch</i>	1	QL=4 EA/28 Días
<i>estradiol 0.075mg/24hr twice weekly patch</i>	1	QL=8 EA/28 Días
<i>estradiol 0.075mg/24hr weekly patch</i>	1	QL=4 EA/28 Días
<i>estradiol 0.5mg tab</i>	1	
<i>estradiol 1mg tab</i>	1	
<i>estradiol 2mg tab</i>	1	
<i>estradiol valerate 10mg/ml inj</i>	1	
<i>estradiol valerate 20mg/ml inj</i>	1	
<i>estradiol valerate 40mg/ml inj</i>	1	
<i>lyllana 0.025mg/24hr twice weekly patch</i>	1	QL=8 EA/28 Días
<i>lyllana 0.0375mg/24hr twice weekly patch</i>	1	QL=8 EA/28 Días
<i>lyllana 0.05mg/24hr twice weekly patch</i>	1	QL=8 EA/28 Días
<i>lyllana 0.075mg/24hr twice weekly patch</i>	1	QL=8 EA/28 Días
<i>lyllana 0.1mg/24hr twice weekly patch</i>	1	QL=8 EA/28 Días
PREMARIN 0.3MG TAB	1	
PREMARIN 0.45MG TAB	1	
PREMARIN 0.625MG TAB	1	
PREMARIN 0.9MG TAB	1	
PREMARIN 1.25MG TAB	1	
FLUOROQUINOLONES		
FLUOROQUINOLONES		
<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	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>levofloxacin 25mg/ml oral soln</i>	1	
<i>levofloxacin 500mg tab</i>	1	
<i>levofloxacin 500mg/100ml inj</i>	1	
<i>levofloxacin 750mg tab</i>	1	
<i>levofloxacin 750mg/150ml inj</i>	1	
MOXIFLOXACIN 1.6MG/ML INJ	1	
<i>moxifloxacin 400mg tab</i>	1	
GASTROINTESTINAL AGENTS		
GASTROINTESTINAL AGENTS, OTHER		
<i>cromolyn sodium 20mg/ml oral soln</i>	1	
<i>enulose 10gm/15ml oral soln</i>	1	
GATTEX 5MG INJ	1	NDS PA
<i>generlac 10gm/15ml oral soln</i>	1	
<i>metoclopramide 10mg tab</i>	1	
<i>metoclopramide 1mg/ml oral soln</i>	1	
<i>metoclopramide 5mg tab</i>	1	
<i>ursodiol 250mg tab</i>	1	
<i>ursodiol 300mg cap</i>	1	
<i>ursodiol 500mg tab</i>	1	
VOWST 30000000UNIT CAP	1	NDS PA QL=12 EA/30 Días
GASTROINTESTINAL AGENTS - MISC.		
INFLAMMATORY BOWEL AGENTS		
<i>balsalazide disodium 750mg cap</i>	1	
<i>mesalamine 1200mg dr tab</i>	1	QL=120 EA/30 Días
<i>mesalamine 1gm rectal supp</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>mesalamine 375mg er cap</i>	1	QL=120 EA/30 Días
<i>mesalamine 400mg dr cap</i>	1	QL=180 EA/30 Días
<i>mesalamine 66.7mg/ml enema</i>	1	QL=1800 ML/30 Días
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	
GENITOURINARY AGENTS		
GENITOURINARY AGENTS, OTHER		
CYSTAGON 150MG CAP	1	
CYSTAGON 50MG CAP	1	
ELMIRON 100MG CAP	1	QL=90 EA/30 Días
<i>potassium citrate 10meq er tab</i>	1	
<i>potassium citrate 15meq er tab</i>	1	
<i>potassium citrate 5meq er tab</i>	1	
<i>sodium chloride 0.9% irrigation soln</i>	1	
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
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>tadalafil 2.5mg tab</i>	1	PA QL=30 EA/30 Días
<i>tadalafil 5mg tab</i>	1	PA QL=30 EA/30 Días
<i>tamsulosin 0.4mg cap</i>	1	
GOUT AGENTS		
GOUT AGENTS		
<i>allopurinol 100mg tab</i>	1	
<i>allopurinol 300mg tab</i>	1	
<i>colchicine 0.6mg tab</i>	1	
<i>colchicine/probenecid 0.5-500mg tab</i>	1	
<i>febuxostat 40mg tab</i>	1	ST
<i>febuxostat 80mg tab</i>	1	ST
<i>probenecid 500mg tab</i>	1	
HEMATOLOGICAL AGENTS - MISC.		
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	QL=60 EA/30 Días
BRILINTA 60MG TAB	1	QL=60 EA/30 Días
BRILINTA 90MG TAB	1	QL=60 EA/30 Días
<i>cilostazol 100mg tab</i>	1	
<i>cilostazol 50mg tab</i>	1	
<i>clopidogrel 75mg tab</i>	1	
<i>dipyridamole 25mg tab</i>	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	
HEMATOPOIETIC AGENTS		
AGENTS FOR SICKLE CELL DISEASE		
DROXIA 200MG CAP	1	
DROXIA 300MG CAP	1	
DROXIA 400MG CAP	1	
<i>l-glutamine 5gm powder for oral soln</i>	1	NDS PA QL=180 EA/30 Días
OXBRYTA 300MG TAB	1	NDS PA QL=90 EA/30 Días
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

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
HEMATOPOIETIC GROWTH FACTORS		
DOPTELET 20MG TAB	1	NDS PA QL=60 EA/30 Días
DOPTELET TAB 40MG DAILY DOSE PACK (10)	1	NDS PA QL=10 EA/5 Días
DOPTELET TAB 60MG DAILY DOSE PACK (15)	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 QL=90 EA/30 Días
PROMACTA 12.5MG TAB	1	NDS PA QL=30 EA/30 Días
PROMACTA 25MG POWDER FOR ORAL SUSP	1	NDS PA QL=180 EA/30 Días
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
STIMUFEND 6MG/0.6ML SYRINGE	1	NDS
HEMOSTATICS		
HEMOSTATICS - SYSTEMIC		
<i>tranexamic acid 650mg tab</i>	1	QL=30 EA/5 Días
HYPNOTICS/SEDATIVES/SLEEP DISORDER AGENTS		
NON-BARBITURATE HYPNOTICS		
<i>eszopiclone 1mg tab</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>eszopiclone 2mg tab</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>eszopiclone 3mg tab</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>ramelteon 8mg tab</i>	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

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
IMMUNOLOGICAL AGENTS		
ANGIOEDEMA (HAE) AGENTS		
BERINERT 500UNIT INJ	1	NDS PA
HAEGARDA 2000UNIT INJ	1	NDS PA
HAEGARDA 3000UNIT INJ	1	NDS PA
<i>icatibant 10mg/ml syringe</i>	1	PA QL=27 ML/30 Días
<i>sajazir 30mg/3ml syringe</i>	1	PA QL=27 ML/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
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 powder for oral soln</i>	1	
<i>peg 3350/kcl/sodium bicarbonate/sodium chloride powder for oral soln</i>	1	
<i>sodium sulfate/potassium sulfate/magnesium sulfate 17.5-3.13-1.6 gm/177ml oral soln prep kit</i>	1	
<i>sodium sulfate/potassium sulfate/magnesium sulfate 17.5-3.13-1.6 gm/177ml oral soln prep kit (480ml)</i>	1	
SUFLAVE SOLN PACK	1	
LAXATIVES - MISCELLANEOUS		
<i>constulose 10gm/15ml oral soln</i>	1	
<i>lactulose 667mg/ml oral soln</i>	1	
LINZESS 145MCG CAP	1	QL=30 EA/30 Días
LINZESS 290MCG CAP	1	QL=30 EA/30 Días
LINZESS 72MCG CAP	1	QL=30 EA/30 Días
<i>lubiprostone 24mcg cap</i>	1	QL=60 EA/30 Días
<i>lubiprostone 8mcg cap</i>	1	QL=60 EA/30 Días
MOVANTIK 12.5MG TAB	1	PA QL=30 EA/30 Días
MOVANTIK 25MG TAB	1	PA QL=30 EA/30 Días
TRULANCE 3MG TAB	1	QL=30 EA/30 Días
MEDICAL DEVICES AND SUPPLIES		
BANDAGES-DRESSINGS-TAPE		
GAUZE PAD (2 X 2)	1	
MISC. DEVICES		
ALCOHOL SWAB 1X1 (DIABETIC)	1	
PARENTERAL THERAPY SUPPLIES		
INSULIN PEN NEEDLE	1	
INSULIN 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
INSULIN SYRINGE (DISP) U-100 0.3ML	1	
INSULIN SYRINGE (DISP) U-100 1/2ML	1	
INSULIN SYRINGE (DISP) U-100 1ML	1	
MIGRAINE PRODUCTS		
MIGRAINE PRODUCTS		
AJOVY 225MG/1.5ML AUTO-INJECTOR	1	PA QL=1.50 ML/30 Días
AJOVY 225MG/1.5ML SYRINGE	1	PA QL=1.50 ML/30 Días
<i>dihydroergotamine mesylate 0.5mg/act nasal inhaler</i>	1	PA QL=16 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
ZAVZPRET 10MG/ACT NASAL SPRAY	1	PA QL=6 EA/30 Días
SEROTONIN AGONISTS		
<i>naratriptan 1mg tab</i>	1	QL=18 EA/30 Días
<i>naratriptan 2.5mg tab</i>	1	QL=18 EA/30 Días
<i>rizatriptan 10mg odt</i>	1	QL=36 EA/60 Días
<i>rizatriptan 10mg tab</i>	1	QL=36 EA/60 Días
<i>rizatriptan 5mg odt</i>	1	QL=36 EA/60 Días
<i>rizatriptan 5mg tab</i>	1	QL=36 EA/60 Días
<i>sumatriptan 100mg tab</i>	1	QL=18 EA/30 Días
<i>sumatriptan 20mg/act nasal spray</i>	1	QL=12 EA/30 Días
<i>sumatriptan 25mg tab</i>	1	QL=18 EA/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 tab</i>	1	QL=18 EA/30 Días
<i>zolmitriptan 5mg tab</i>	1	QL=18 EA/30 Días
MINERALS & ELECTROLYTES		
ELECTROLYTE MIXTURES		
ELECTROLYTE-148 SOLUTION	1	
GLUCOSE 100MG/ML/SODIUM CHLORIDE 2MG/ML INJ	1	PA BvD
GLUCOSE 100MG/ML/SODIUM CHLORIDE 4.5MG/ML INJ	1	PA BvD
<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	
<i>glucose 50mg/ml/potassium chloride 0.04meq/ml/sodium chloride 9mg/ml inj</i>	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	
GLUCOSE/SODIUM CHLORIDE 25MG/ML-4.5MG/ML INJ	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	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>potassium chloride 20meq micro er tab</i>	1	
<i>potassium chloride 20meq powder for oral soln</i>	1	
POTASSIUM CHLORIDE 20MEQ/100ML INJ	1	
<i>potassium chloride 2meq/ml (20ml) inj</i>	1	
<i>potassium chloride 2meq/ml inj</i>	1	
POTASSIUM CHLORIDE 40MEQ/100ML INJ	1	
<i>potassium chloride 8meq er cap</i>	1	
<i>potassium chloride 8meq er tab</i>	1	
SODIUM		
<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		
CHEMET 100MG CAP	1	
<i>deferasirox 180mg tab</i>	1	PA
<i>deferasirox 360mg tab</i>	1	PA
<i>deferasirox 90mg tab</i>	1	PA
<i>penicillamine 250mg tab</i>	1	
<i>trientine 250mg cap</i>	1	PA QL=240 EA/30 Días
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
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		
ARCALYST 220MG INJ	1	NDS PA
<i>azathioprine 50mg tab</i>	1	PA BvD
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
<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

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>cyclosporine modified 25mg cap</i>	1	PA BvD
<i>cyclosporine modified 50mg cap</i>	1	PA BvD
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 QL=60 EA/30 Días
<i>everolimus 0.5mg tab</i>	1	PA BvD QL=120 EA/30 Días
<i>everolimus 0.75mg tab</i>	1	PA BvD QL=60 EA/30 Días
<i>everolimus 1mg tab</i>	1	PA BvD QL=60 EA/30 Días
<i>engraf 100mg cap</i>	1	PA BvD
<i>engraf 100mg/ml oral soln</i>	1	PA BvD
<i>engraf 25mg cap</i>	1	PA BvD
LITFULO 50MG CAP	1	NDS PA QL=28 EA/28 Días
LUPKYNIS 7.9MG CAP	1	NDS PA QL=180 EA/30 Días
<i>mycophenolate mofetil 200mg/ml oral 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
<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		
<i>kionex 15gm/60ml susp</i>	1	
LOKELMA 10GM POWDER FOR ORAL SUSP	1	PA QL=90 EA/30 Días
LOKELMA 5GM POWDER FOR ORAL SUSP	1	PA QL=30 EA/30 Días
<i>sodium polystyrene sulfonate 15000mg powder for oral susp</i>	1	
<i>sps 15gm/60ml susp</i>	1	
VELTASSA 16.8GM POWDER FOR ORAL SUSP	1	PA QL=30 EA/30 Días
VELTASSA 25.2GM POWDER FOR ORAL SUSP	1	PA QL=30 EA/30 Días
VELTASSA 8.4GM POWDER FOR ORAL SUSP	1	PA QL=30 EA/30 Días
MUSCULOSKELETAL THERAPY AGENTS		
CENTRAL MUSCLE RELAXANTS		
<i>baclofen 10mg tab</i>	1	
<i>baclofen 20mg tab</i>	1	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>baclofen 5mg tab</i>	1	
<i>carisoprodol 350mg tab</i>	1	
<i>chlorzoxazone 500mg tab</i>	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	QL=60 ML/30 Días
<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
<i>ipratropium bromide 0.03% (0.021mg/act) nasal inhaler</i>	1	QL=30 ML/30 Días
<i>ipratropium bromide 0.06% (0.042mg/act) nasal inhaler</i>	1	QL=45 ML/30 Días
<i>olopatadine 0.6% (0.665mg/act) nasal inhaler</i>	1	QL=30.50 GM/30 Días
NEUROMUSCULAR AGENTS		
ALS AGENTS		
<i>RADICAVA 105MG/5ML ORAL SUSP</i>	1	NDS PA QL=70 ML/28 Días
<i>riluzole 50mg tab</i>	1	
SPINAL MUSCULAR ATROPHY AGENTS (SMA)		
<i>EVRYSDI 0.75MG/ML ORAL SOLN</i>	1	NDS PA QL=240 ML/30 Días
NUTRIENTS		
CARBOHYDRATES		
<i>glucose 100mg/ml inj</i>	1	PA BvD
<i>glucose 50mg/ml inj</i>	1	
PROTEINS		
<i>CLINIMIX 4.25/10 INJ</i>	1	PA BvD
<i>CLINIMIX 4.25/5 INJ</i>	1	PA BvD
<i>CLINIMIX 5/15 INJ</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
CLINIMIX 5/20 INJ	1	PA BvD
<i>clinisol 15% inj</i>	1	PA BvD
<i>plenamine 15% inj</i>	1	PA BvD
PROSOL 20% INJ	1	PA BvD
TRAVASOL 10% INJ	1	PA BvD
OPHTHALMIC AGENTS		
BETA-BLOCKERS - OPHTHALMIC		
BETAXOLOL 0.5% OPHTH SOLN	1	
<i>brimonidine tartrate/timolol 0.2-0.5% ophth soln</i>	1	
CARTEOLOL 1% OPHTH SOLN	1	
<i>dorzolamide/timolol 22.3-6.8mg/ml ophth soln</i>	1	
<i>dorzolamide/timolol maleate 2%-0.5% ophth soln (preservative-free)</i>	1	
LEVOBUNOLOL 0.5% OPHTH SOLN	1	
<i>timolol 0.25% ophth gel</i>	1	
<i>timolol 0.25% ophth soln</i>	1	
<i>timolol 0.5% ophth gel</i>	1	
<i>timolol 0.5% 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 5mg-400unit-10000unit ophth ointment</i>	1	QL=7 GM/7 Días
<i>neomycin/bacitracin/polymyxin 5mg-400unit-10000unit ophth ointment</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

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>tobramycin 0.3% ophth soln</i>	1	QL=60 ML/30 Días
TRIFLURIDINE 1% OPHTH SOLN	1	QL=15 ML/7 Días
XDEMVIY 0.25% OPHTH SOLN	1	PA QL=10 ML/42 Días
OPHTHALMIC KINASE INHIBITORS		
RHOPRESSA 0.02% OPHTH SOLN	1	QL=5 ML/30 Días
ROCKLATAN 0.02-0.005% OPHTH SOLN	1	QL=5 ML/30 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	
<i>loteprednol etabonate 0.5% ophth gel</i>	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	
OPHTHALMICS - MISC.		
<i>atropine sulfate 1% ophth soln</i>	1	
<i>azelastine 0.05% ophth soln</i>	1	
CROMOLYN SODIUM 4% OPHTH SOLN	1	
<i>cyclosporine 0.05% ophth susp</i>	1	QL=60 EA/30 Días
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	
FLURBIPROFEN SODIUM 0.03% OPHTH SOLN	1	
<i>ketorolac tromethamine 0.4% ophth soln</i>	1	QL=20 ML/365 Días
<i>ketorolac tromethamine 0.5% ophth soln</i>	1	
<i>pilocarpine 1% ophth soln</i>	1	
<i>pilocarpine 2% ophth soln</i>	1	
<i>pilocarpine 4% ophth soln</i>	1	
XIIDRA 5% OPHTH SOLN	1	QL=60 EA/30 Días
PROSTAGLANDINS - OPHTHALMIC		
<i>bimatoprost 0.03% ophth soln</i>	1	QL=5 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>latanoprost 0.005% ophth soln</i>	1	QL=5 ML/30 Días
LUMIGAN 0.01% OPHTH SOLN	1	QL=5 ML/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	
<i>flac 0.01% otic soln</i>	1	
<i>fluocinolone acetonide 0.01% otic soln</i>	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	
PASSIVE IMMUNIZING AND TREATMENT AGENTS		
IMMUNE SERUMS		
GAMUNEX 1GM/10ML INJ	1	NDS PA
OCTAGAM 1GM/20ML INJ	1	NDS PA
OCTAGAM 2GM/20ML 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 oral susp</i>	1	
<i>amoxicillin 40mg/ml oral susp</i>	1	
<i>amoxicillin 500mg cap</i>	1	
<i>amoxicillin 500mg tab</i>	1	
<i>amoxicillin 50mg/ml oral susp</i>	1	
<i>amoxicillin 80mg/ml oral susp</i>	1	
<i>amoxicillin 875mg tab</i>	1	
<i>ampicillin 1000mg inj</i>	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	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
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/clavulanate 250-125mg tab</i>	1	
<i>amoxicillin/clavulanate 500-125mg tab</i>	1	
<i>amoxicillin/clavulanate 875-125mg tab</i>	1	
<i>amoxicillin/k clavulanate 200-28.5mg/5ml oral susp</i>	1	
<i>amoxicillin/k clavulanate 250-62.5mg/5ml oral susp</i>	1	
<i>amoxicillin/k clavulanate 400-57mg/5ml oral susp</i>	1	
<i>amoxicillin/k clavulanate 600-42.9mg/5ml oral susp</i>	1	
<i>ampicillin/sulbactam 100-50mg/ml inj</i>	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	
<i>oxacillin 2gm inj</i>	1	
PROGESTINS		
PROGESTINS		
<i>camila 0.35mg tab 28-day pack</i>	1	
<i>deblitane 0.35mg tab 28-day pack</i>	1	
DEPO-SUBQ PROVERA 104MG/0.65ML SYRINGE	1	
<i>errin 0.35mg tab 28-day pack</i>	1	
<i>heather 0.35mg 28-day pack</i>	1	
<i>incassia 0.35mg tab 28-day pack</i>	1	
LILETTA 20.1MCG/DAY INTRAUTERINE SYSTEM	1	
<i>lyleq 0.35mg tab 28-day pack</i>	1	
<i>lyza 0.35mg tab 28-day pack</i>	1	
<i>medroxyprogesterone acetate 10mg tab</i>	1	
<i>medroxyprogesterone acetate 150mg/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>medroxyprogesterone acetate 150mg/ml syringe</i>	1	
<i>medroxyprogesterone acetate 2.5mg tab</i>	1	
<i>medroxyprogesterone acetate 5mg tab</i>	1	
MEGESTROL ACETATE 125MG/ML SUSP	1	PA
NEXPLANON 68MG IMPLANT	1	
<i>nora-be 0.35mg tab 28-day pack</i>	1	
<i>norethindrone 0.35mg 28-day pack</i>	1	
<i>norethindrone acetate 5mg tab</i>	1	
<i>progesterone 100mg cap</i>	1	
<i>progesterone 200mg cap</i>	1	
<i>sharobel 0.35mg tab 28-day pack</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	
ANTIDEMENTIA AGENTS		
<i>donepezil 10mg odt</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>donepezil 10mg tab</i>	1	
<i>donepezil 23mg tab</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>donepezil 5mg odt</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>donepezil 5mg tab</i>	1	
<i>galantamine 12mg tab</i>	1	QL=60 EA/30 Días
<i>galantamine 4mg tab</i>	1	QL=60 EA/30 Días
<i>galantamine 8mg tab</i>	1	QL=60 EA/30 Días
<i>galantamine hydrobromide 16mg er cap</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>galantamine hydrobromide 24mg er cap</i>	1	QL=30 EA/30 Días
GALANTAMINE HYDROBROMIDE 4MG/ML ORAL SOLN	1	QL=200 ML/30 Días
<i>galantamine hydrobromide 8mg er cap</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>memantine 10mg tab</i>	1	
<i>memantine 14mg er cap</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>memantine 21mg er cap</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>memantine 28mg er cap</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>memantine 2mg/ml oral soln</i>	1	QL=300 ML/30 Días
<i>memantine 5mg tab</i>	1	
<i>memantine 7mg er cap</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>rivastigmine 1.5mg cap</i>	1	QL=60 EA/30 Días
<i>rivastigmine 13.3mg/24hr patch</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>rivastigmine 3mg cap</i>	1	QL=60 EA/30 Días
<i>rivastigmine 4.5mg cap</i>	1	QL=60 EA/30 Días
<i>rivastigmine 4.6mg/24hr patch</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>rivastigmine 6mg cap</i>	1	QL=60 EA/30 Días
<i>rivastigmine 9.5mg/24hr patch</i>	1	QL=30 EA/30 Días
MOVEMENT DISORDER DRUG THERAPY		
AUSTEDO 12MG TAB	1	NDS PA QL=120 EA/30 Días
AUSTEDO 6MG TAB	1	NDS PA QL=120 EA/30 Días
AUSTEDO 9MG TAB	1	NDS PA QL=120 EA/30 Días
AUSTEDO XR 12MG TAB	1	NDS PA QL=60 EA/30 Días
AUSTEDO XR 24MG TAB	1	NDS PA QL=60 EA/30 Días
AUSTEDO XR 30MG TAB	1	NDS PA QL=30 EA/30 Días
AUSTEDO XR 36MG TAB	1	NDS PA QL=30 EA/30 Días
AUSTEDO XR 42MG TAB	1	NDS PA QL=30 EA/30 Días
AUSTEDO XR 48MG TAB	1	NDS PA QL=30 EA/30 Días
AUSTEDO XR 6-12-24MG TAB TITRATION PACK (42)	1	NDS PA QL=42 EA/28 Días
AUSTEDO XR 6MG TAB	1	NDS PA QL=90 EA/30 Días
INGREZZA 40MG CAP	1	NDS PA QL=30 EA/30 Días
INGREZZA 40MG SPRINKLE CAP	1	NDS PA QL=30 EA/30 Días
INGREZZA 60MG CAP	1	NDS PA QL=30 EA/30 Días
INGREZZA 60MG SPRINKLE CAP	1	NDS PA QL=30 EA/30 Días
INGREZZA 80MG CAP	1	NDS PA QL=30 EA/30 Días
INGREZZA 80MG SPRINKLE CAP	1	NDS PA QL=30 EA/30 Días
INGREZZA CAP THERAPY PACK (28)	1	NDS PA QL=28 EA/28 Días
<i>tetrabenazine 12.5mg tab</i>	1	QL=90 EA/30 Días
<i>tetrabenazine 25mg tab</i>	1	QL=120 EA/30 Días
MULTIPLE SCLEROSIS AGENTS		
AVONEX 30MCG/0.5ML AUTO-INJECTOR	1	NDS QL=1 EA/28 Días
AVONEX 30MCG/0.5ML SYRINGE	1	NDS QL=1 EA/28 Días
BETASERON 0.3MG INJ	1	NDS QL=14 EA/28 Días
<i>dalfampridine 10mg er tab</i>	1	QL=60 EA/30 Días
<i>dimethyl fumarate 120mg dr cap</i>	1	QL=14 EA/7 Días
<i>dimethyl fumarate 120mg/240mg cap starter pack (60)</i>	1	QL=60 EA/180 Días
<i>dimethyl fumarate 240mg dr cap</i>	1	QL=60 EA/30 Días
<i>fingolimod 0.5mg cap</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>glatiramer acetate 20mg/ml syringe</i>	1	QL=30 ML/30 Días
<i>glatiramer acetate 40mg/ml syringe</i>	1	QL=12 ML/28 Días
<i>glatopa 20mg/ml syringe</i>	1	QL=30 ML/30 Días
<i>glatopa 40mg/ml syringe</i>	1	QL=12 ML/28 Días
KESIMPTA 20MG/0.4ML PEN INJ	1	NDS QL=1.20 ML/28 Días
MAYZENT 0.25MG TAB	1	NDS QL=120 EA/30 Días
MAYZENT 1MG TAB	1	NDS QL=30 EA/30 Días
MAYZENT 2MG TAB	1	NDS QL=30 EA/30 Días
MAYZENT TAB STARTER PACK (12)	1	NDS QL=12 EA/28 Días

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
MAYZENT TAB STARTER PACK (7)	1	QL=7 EA/28 Días
PLEGRIDY 125MCG/0.5ML AUTO-INJECTOR	1	NDS QL=1 ML/28 Días
PLEGRIDY 125MCG/0.5ML SYRINGE	1	NDS QL=1 ML/28 Días
<i>teriflunomide 14mg tab</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>teriflunomide 7mg tab</i>	1	QL=30 EA/30 Días
PSYCHOTHERAPEUTIC AND NEUROLOGICAL AGENTS - MISC.		
NUEDEXTA 20-10MG CAP	1	PA QL=60 EA/30 Días
PIMOZIDE 1MG TAB	1	
PIMOZIDE 2MG TAB	1	
SMOKING DETERRENTS		
<i>bupropion 150mg sr (12hr) tab</i>	1	
NICOTROL 10MG INH SOLN	1	
NICOTROL 10MG/ML NASAL INHALER	1	
<i>varenicline 0.5mg tab</i>	1	QL=56 EA/28 Días
<i>varenicline 0.5mg/1mg first month pack (53)</i>	1	QL=53 EA/28 Días
<i>varenicline 1mg tab</i>	1	QL=56 EA/28 Días
<i>varenicline 1mg tab pack (56)</i>	1	QL=56 EA/28 Días
RESPIRATORY AGENTS - MISC.		
ALPHA-PROTEINASE INHIBITOR (HUMAN)		
PROLASTIN 1000MG INJ	1	NDS PA
ZEMAIRA 1000MG INJ	1	NDS PA
CYSTIC FIBROSIS AGENTS		
CAYSTON 75MG/ML INH SOLN	1	NDS PA QL=84 ML/28 Días
KALYDECO 13.4MG ORAL GRANULES	1	NDS PA QL=56 EA/28 Días
KALYDECO 150MG TAB	1	NDS PA QL=60 EA/30 Días
KALYDECO 25MG ORAL GRANULES	1	NDS PA QL=60 EA/30 Días
KALYDECO 5.8MG ORAL GRANULES	1	NDS PA QL=56 EA/28 Días
KALYDECO 50MG ORAL GRANULES	1	NDS PA QL=60 EA/30 Días
KALYDECO 75MG ORAL GRANULES	1	NDS PA QL=60 EA/30 Días
ORKAMBI 125-100MG ORAL 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 ORAL GRANULES	1	NDS PA QL=60 EA/30 Días
ORKAMBI 94-75MG ORAL GRANULES	1	NDS PA QL=56 EA/28 Días
PULMOZYME 1MG/ML INH SOLN	1	NDS PA BvD QL=150 ML/30 Días
SYMDEKO TAB 4-WEEK PACK (56)	1	NDS PA QL=60 EA/30 Días
SYMDEKO TAB 50-75MG/75MG PACK (56)	1	NDS PA QL=60 EA/30 Días
TRIKAFTA 100-50-75MG/150MG TAB PACK (84)	1	NDS PA QL=90 EA/30 Días
TRIKAFTA 100-50-75MG/75MG GRANULES PACK (56)	1	NDS PA QL=56 EA/28 Días
TRIKAFTA 50-37.5-25MG/75MG TAB PACK (84)	1	NDS PA QL=84 EA/28 Días

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
TRIKAFTA 80-40-60MG/59.5MG GRANULES PACK (56)	1	NDS PA QL=56 EA/28 Días
PULMONARY FIBROSIS AGENTS		
OFEV 100MG CAP	1	NDS PA QL=60 EA/30 Días
OFEV 150MG CAP	1	NDS PA QL=60 EA/30 Días
<i>pirfenidone 267mg cap</i>	1	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
RESPIRATORY TRACT AGENTS		
ANTI HISTAMINES		
<i>cyproheptadine 0.4mg/ml oral soln</i>	1	
<i>cyproheptadine 4mg tab</i>	1	
<i>desloratadine 5mg tab</i>	1	
<i>levocetirizine 5mg tab</i>	1	
<i>promethazine 1.25mg/ml oral soln</i>	1	
<i>promethazine 12.5mg tab</i>	1	
<i>promethazine 25mg tab</i>	1	
<i>promethazine 50mg tab</i>	1	
PULMONARY ANTIHYPERTENSIVES		
ADEMPAS 0.5MG TAB	1	NDS PA QL=90 EA/30 Días
ADEMPAS 1.5MG TAB	1	NDS PA QL=90 EA/30 Días
ADEMPAS 1MG TAB	1	NDS PA QL=90 EA/30 Días
ADEMPAS 2.5MG TAB	1	NDS PA QL=90 EA/30 Días
ADEMPAS 2MG TAB	1	NDS PA QL=90 EA/30 Días
<i>alyq 20mg tab</i>	1	PA QL=60 EA/30 Días
<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
<i>sildenafil 20mg tab</i>	1	PA QL=360 EA/30 Días
<i>tadalafil 20mg tab</i>	1	PA QL=60 EA/30 Días
RESPIRATORY TRACT/PULMONARY AGENTS		
PHOSPHODIESTERASE INHIBITORS, AIRWAYS DISEASE		
<i>roflumilast 0.5mg tab</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>roflumilast 250mcg tab</i>	1	QL=28 EA/365 Días
THEOPHYLLINE 100MG ER TAB	1	
THEOPHYLLINE 200MG ER TAB	1	
<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	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
SLEEP DISORDER AGENTS		
SLEEP DISORDERS, OTHER		
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
SUNOSI 150MG TAB	1	PA QL=30 EA/30 Días
SUNOSI 75MG TAB	1	PA QL=30 EA/30 Días
SULFONAMIDES		
SULFONAMIDES		
SULFADIAZINE 500MG TAB	1	
<i>sulfamethoxazole/trimethoprim 200-40mg/5ml oral susp</i>	1	
<i>sulfamethoxazole/trimethoprim 400-80mg tab</i>	1	
<i>sulfamethoxazole/trimethoprim 800-160mg tab</i>	1	
TETRACYCLINES		
TETRACYCLINES		
<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 oral susp</i>	1	
<i>minocycline 100mg cap</i>	1	
<i>minocycline 50mg cap</i>	1	
<i>minocycline 75mg cap</i>	1	
<i>tetracycline 250mg cap</i>	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	
<i>euthyrox 112mcg tab</i>	1	
<i>euthyrox 125mcg 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 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	
SYNTHROID 200MCG TAB	1	
SYNTHROID 25MCG 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 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 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	
<i>glycopyrrolate 2mg tab</i>	1	
H-2 ANTAGONISTS		
<i>cimetidine 200mg tab</i>	1	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>cimetidine 300mg tab</i>	1	
<i>cimetidine 400mg tab</i>	1	
<i>cimetidine 800mg tab</i>	1	
<i>famotidine 20mg tab</i>	1	
<i>famotidine 40mg tab</i>	1	
MISC. ANTI-ULCER		
<i>misoprostol 100mcg tab</i>	1	
<i>misoprostol 200mcg tab</i>	1	
<i>sucralfate 1000mg tab</i>	1	
<i>sucralfate 100mg/ml oral 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	
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	QL=30 EA/30 Días
<i>fesoterodine fumarate 8mg er tab</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>oxybutynin chloride 10mg er tab</i>	1	
<i>oxybutynin chloride 15mg er tab</i>	1	
<i>oxybutynin chloride 1mg/ml oral soln</i>	1	
<i>oxybutynin chloride 5mg er tab</i>	1	
<i>oxybutynin chloride 5mg tab</i>	1	
<i>solifenacin succinate 10mg tab</i>	1	
<i>solifenacin succinate 5mg tab</i>	1	
<i>tolterodine tartrate 1mg tab</i>	1	QL=60 EA/30 Días
<i>tolterodine tartrate 2mg er cap</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>tolterodine tartrate 2mg tab</i>	1	QL=60 EA/30 Días
<i>tolterodine tartrate 4mg er cap</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>tropium chloride 20mg tab</i>	1	QL=60 EA/30 Días
<i>tropium chloride 60mg er cap</i>	1	QL=30 EA/30 Días
URINARY ANTISPASMODICS		
<i>bethanechol chloride 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>bethanechol chloride 25mg tab</i>	1	
<i>bethanechol chloride 50mg tab</i>	1	
<i>bethanechol chloride 5mg tab</i>	1	
<i>flavoxate 100mg tab</i>	1	
<i>mirabegron 25mg er tab</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>mirabegron 50mg er tab</i>	1	QL=30 EA/30 Días
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	
HEPLISAV-B 20MCG/0.5ML SYRINGE	1	PA BvD VAC
IMOVAX 2.5UNIT/ML INJ	1	PA BvD VAC
IPOL INJ	1	VAC
IXCHIQ 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

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
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 1000000UNIT/ML ORAL SUSP	1	
ROTARIX 667000UNIT/ML ORAL SUSP	1	
ROTATEQ ORAL 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
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	
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.

Índice

A					
<i>abacavir 20mg/ml oral soln</i>	54	<i>acitretin 25mg cap</i>	64	<i>albuterol 0.4mg/ml (2mg/5ml) oral soln</i>	18
<i>abacavir 300mg tab</i>	54	ACTEMRA	11	<i>albuterol 0.83mg/ml (0.083%) inh soln</i>	18
<i>abacavir/lamivudine 600-300mg tab</i>	54	162MG/0.9ML		<i>albuterol 1.25mg/3ml neb soln</i>	18
ABELCET 5MG/ML INJ	32	AUTO-INJECTOR		<i>albuterol 108mcg HFA inhaler (6.7gm)</i>	18
ABILIFY ASIMTUFII 720MG/2.4ML SYRINGE	53	ACTEMRA	11	<i>albuterol 108mcg HFA inhaler (8.5gm)</i>	19
ABILIFY ASIMTUFII 960MG/3.2ML SYRINGE	53	162MG/0.9ML SYRINGE		<i>albuterol 2mg tab</i>	19
ABILIFY MAINTENA 300MG INJ	53	ACTHIB INJ	96	<i>albuterol 4mg tab</i>	19
ABILIFY MAINTENA 300MG SYRINGE	53	ACTIMMUNE	47	<i>albuterol 5mg/ml (0.5%) inh soln</i>	19
ABILIFY MAINTENA 400MG INJ	53	2000000UNIT/0.5ML INJ		<i>alclometasone dipropionate 0.05% cream</i>	65
ABILIFY MAINTENA 400MG SYRINGE	53	<i>acyclovir 200mg cap</i>	56	<i>alclometasone dipropionate 0.05% ointment</i>	65
<i>abiraterone acetate 250mg tab</i>	42	<i>acyclovir 400mg tab</i>	57	ALCOHOL SWAB 1X1 (DIABETIC)	78
ABRYSVO	96	<i>acyclovir 40mg/ml oral susp</i>	57	ALECENSA 150MG CAP	43
120MCG/0.5ML INJ		<i>acyclovir 5% ointment</i>	66	<i>alendronate sodium 10mg tab</i>	68
<i>acamprosate calcium 333mg dr tab</i>	88	<i>acyclovir 50mg/ml inj</i>	57	<i>alendronate sodium 35mg tab</i>	68
<i>acarbose 100mg tab</i>	29	<i>acyclovir 800mg tab</i>	57	<i>alendronate sodium 70mg tab</i>	68
<i>acarbose 25mg tab</i>	29	ADACEL INJ	94	<i>alfuzosin 10mg er tab</i>	76
<i>acarbose 50mg tab</i>	29	ADACEL SYRINGE	94	<i>aliskiren 150mg tab</i>	37
<i>accutane 10mg cap</i>	63	<i>adefovir dipivoxil 10mg tab</i>	56	<i>aliskiren 300mg tab</i>	37
<i>accutane 20mg cap</i>	63	ADEMPAS 0.5MG TAB	91	<i>allopurinol 100mg tab</i>	76
<i>accutane 40mg cap</i>	63	ADEMPAS 1.5MG TAB	91	<i>allopurinol 300mg tab</i>	76
<i>acebutolol 200mg cap</i>	57	ADEMPAS 1MG TAB	91	<i>alosectron 0.5mg tab</i>	31
<i>acebutolol 400mg cap</i>	57	ADEMPAS 2.5MG TAB	91	<i>alosectron 1mg tab</i>	31
<i>acetazolamide 125mg tab</i>	67	ADEMPAS 2MG TAB	91	<i>alprazolam 0.25mg tab</i>	16
<i>acetazolamide 250mg tab</i>	67	ADVAIR 115-21MCG HFA INHALER	18	<i>alprazolam 0.5mg tab</i>	16
<i>acetazolamide 500mg er cap</i>	67	ADVAIR 230-21MCG HFA INHALER	18	<i>alprazolam 1mg tab</i>	16
<i>acetic acid 2% otic soln</i>	86	ADVAIR 45-21MCG/ACT HFA INHALER	18	<i>alprazolam 2mg tab</i>	16
<i>acetylcysteine 100mg/ml inh soln</i>	62	AJOVY 225MG/1.5ML SYRINGE	79	<i>altavera tab 28-day pack</i>	70
<i>acetylcysteine 200mg/ml inh soln</i>	62	AUTO-INJECTOR		ALUNBRIG 180MG TAB	43
<i>acitretin 10mg cap</i>	64	AJOVY 225MG/1.5ML SYRINGE	79	ALUNBRIG 30MG TAB	43
<i>acitretin 17.5mg cap</i>	64	AKEEGA 500-100MG TAB	42	ALUNBRIG 90MG TAB	43
		AKEEGA 500-50MG TAB	42		
		<i>ala-cort 1% cream</i>	65		
		<i>ala-cort 2.5% cream</i>	65		
		<i>albendazole 200mg tab</i>	15		
		<i>albuterol 0.21mg/ml (0.63mg/3ml) inh soln</i>	18		

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

Índice

ALUNBRIG TAB	43	<i>amlodipine/olmesartan medoxomil 10-20mg tab</i>	36	<i>amoxicillin/clavulanate 500-125mg tab</i>	87
INITIATION PACK (30)		<i>amlodipine/olmesartan medoxomil 10-40mg tab</i>	36	<i>amoxicillin/clavulanate 875-125mg tab</i>	87
ALVESCO 160MCG	18	<i>amlodipine/olmesartan medoxomil 5-20mg tab</i>	36	<i>amoxicillin/k clavulanate 200-28.5mg/5ml oral susp</i>	87
INHALER		<i>amlodipine/olmesartan medoxomil 5-40mg tab</i>	36	<i>amoxicillin/k clavulanate 250-62.5mg/5ml oral susp</i>	87
ALVESCO 80MCG	18	<i>amlodipine/valsartan 10-160mg tab</i>	36	<i>amoxicillin/k clavulanate 400-57mg/5ml oral susp</i>	87
INHALER		<i>amlodipine/valsartan 10-320mg tab</i>	36	<i>amoxicillin/k clavulanate 600-42.9mg/5ml oral susp</i>	87
<i>alyacen 1/35 tab 28-day pack</i>	70	<i>amlodipine/valsartan 5-160mg tab</i>	36	<i>amphetamine/dextroamph etamine 10mg er cap</i>	9
<i>alyq 20mg tab</i>	91	<i>amlodipine/valsartan 5-320mg tab</i>	36	<i>amphetamine/dextroamph etamine 10mg tab</i>	9
<i>amantadine 100mg cap</i>	48	<i>ammonium lactate 12% cream</i>	67	<i>amphetamine/dextroamph etamine 12.5mg tab</i>	9
<i>amantadine 10mg/ml oral soln</i>	48	<i>ammonium lactate 12% lotion</i>	67	<i>amphetamine/dextroamph etamine 15mg er cap</i>	9
<i>ambrisentan 10mg tab</i>	91	<i>amnesteem 10mg cap</i>	63	<i>amphetamine/dextroamph etamine 15mg tab</i>	9
<i>ambrisentan 5mg tab</i>	91	<i>amnesteem 20mg cap</i>	63	<i>amphetamine/dextroamph etamine 20mg er cap</i>	9
<i>amethia tab 91-day pack</i>	70	<i>amnesteem 40mg cap</i>	63	<i>amphetamine/dextroamph etamine 20mg tab</i>	9
<i>amikacin 250mg/ml inj</i>	10	<i>amoxapine 100mg tab</i>	27	<i>amphetamine/dextroamph etamine 25mg er cap</i>	9
<i>amiloride 5mg tab</i>	68	<i>amoxapine 150mg tab</i>	27	<i>amphetamine/dextroamph etamine 30mg er cap</i>	9
AMILORIDE/HYDROCHLOROTHIAZIDE 5-50MG TAB	67	<i>amoxapine 25mg tab</i>	27	<i>amphetamine/dextroamph etamine 30mg tab</i>	9
<i>amiodarone 100mg tab</i>	17	<i>amoxapine 50mg tab</i>	27	<i>amphetamine/dextroamph etamine 5mg er cap</i>	9
<i>amiodarone 200mg tab</i>	17	AMOXICILLIN 125MG CHEW TAB	86	<i>amphetamine/dextroamph etamine 5mg tab</i>	9
<i>amiodarone 400mg tab</i>	17	<i>amoxicillin 250mg cap</i>	86	<i>amphetamine/dextroamph etamine 7.5mg tab</i>	9
<i>amitriptyline 100mg tab</i>	27	AMOXICILLIN 250MG CHEW TAB	86	<i>AMPHOTERICIN B 50MG INJ</i>	32
<i>amitriptyline 10mg tab</i>	27	<i>amoxicillin 25mg/ml oral susp</i>	86	<i>ampicillin 1000mg inj</i>	86
<i>amitriptyline 150mg tab</i>	27	<i>amoxicillin 40mg/ml oral susp</i>	86	<i>ampicillin 100mg/ml inj</i>	86
<i>amitriptyline 25mg tab</i>	27	<i>amoxicillin 500mg cap</i>	86		
<i>amitriptyline 50mg tab</i>	27	<i>amoxicillin 500mg tab</i>	86		
<i>amitriptyline 75mg tab</i>	27	<i>amoxicillin 50mg/ml oral susp</i>	86		
<i>amlodipine 10mg tab</i>	58	<i>amoxicillin 80mg/ml oral susp</i>	86		
<i>amlodipine 2.5mg tab</i>	59	<i>amoxicillin 875mg tab</i>	86		
<i>amlodipine 5mg tab</i>	59	<i>amoxicillin/clavulanate 250-125mg tab</i>	87		
<i>amlodipine/benazepril 10-20mg cap</i>	36				
<i>amlodipine/benazepril 10-40mg cap</i>	36				
<i>amlodipine/benazepril 2.5-10mg cap</i>	36				
<i>amlodipine/benazepril 5-10mg cap</i>	36				
<i>amlodipine/benazepril 5-20mg cap</i>	36				
<i>amlodipine/benazepril 5-40mg cap</i>	36				

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

Índice

AMPICILLIN 125MG INJ	86	ARISTADA	53	<i>atenolol 25mg tab</i>	57
<i>ampicillin 500mg cap</i>	86	1064MG/3.9ML		<i>atenolol 50mg tab</i>	57
<i>ampicillin/sulbactam</i>	87	SYRINGE		<i>atenolol/chlorthalidone</i>	37
<i>1000-500mg inj</i>		ARISTADA	53	<i>100-25mg tab</i>	
<i>ampicillin/sulbactam</i>	87	441MG/1.6ML SYRINGE		<i>atenolol/chlorthalidone</i>	37
<i>100-50mg/ml inj</i>		ARISTADA	53	<i>50-25mg tab</i>	
<i>ampicillin/sulbactam</i>	87	662MG/2.4ML SYRINGE		<i>atomoxetine 100mg cap</i>	9
<i>2000-1000mg inj</i>		ARISTADA	53	<i>atomoxetine 10mg cap</i>	9
<i>anagrelide 0.5mg cap</i>	76	675MG/2.4ML SYRINGE		<i>atomoxetine 18mg cap</i>	9
<i>anagrelide 1mg cap</i>	76	ARISTADA	54	<i>atomoxetine 25mg cap</i>	9
<i>anastrozole 1mg tab</i>	42	882MG/3.2ML SYRINGE		<i>atomoxetine 40mg cap</i>	9
ANORO ELLIPTA	19	<i>armodafinil 150mg tab</i>	9	<i>atomoxetine 60mg cap</i>	9
62.5-25MCG POWDER		<i>armodafinil 200mg tab</i>	9	<i>atomoxetine 80mg cap</i>	9
INHALER		<i>armodafinil 250mg tab</i>	9	<i>atorvastatin 10mg tab</i>	34
APRACLONIDINE 0.5%	84	<i>armodafinil 50mg tab</i>	9	<i>atorvastatin 20mg tab</i>	34
OPHTH SOLN		ARNUITY 100MCG	18	<i>atorvastatin 40mg tab</i>	34
<i>aprepitant 125mg cap</i>	32	POWDER INHALER		<i>atorvastatin 80mg tab</i>	34
<i>aprepitant 125mg/80mg</i>	32	ARNUITY 200MCG	18	<i>atovaquone 750mg/5ml</i>	39
<i>cap therapy pack (3)</i>		POWDER INHALER		<i>oral susp</i>	
<i>aprepitant 40mg cap</i>	32	ARNUITY 50MCG	18	<i>atovaquone/proguanil</i>	40
<i>aprepitant 80mg cap</i>	32	POWDER INHALER		<i>250-100mg tab</i>	
<i>apri tab 28-day pack</i>	70	<i>asenapine 10mg sl tab</i>	51	<i>atovaquone/proguanil</i>	40
APTIOM 200MG TAB	22	<i>asenapine 2.5mg sl tab</i>	51	<i>62.5-25mg tab</i>	
APTIOM 400MG TAB	22	<i>asenapine 5mg sl tab</i>	51	<i>atropine sulfate 1% ophth</i>	85
APTIOM 600MG TAB	22	<i>ashlyna tab 91-day pack</i>	70	<i>soln</i>	
APTIOM 800MG TAB	22	ASMANEX 100MCG HFA	18	<i>atropine</i>	31
APTIVUS 250MG CAP	54	INHALER		<i>sulfate/diphenoxylate</i>	
<i>aranelle tab 28-day pack</i>	70	ASMANEX 110MCG	18	<i>0.025-2.5mg tab</i>	
ARCALYST 220MG INJ	81	(30ACT) TWISTHALER		ATROVENT 17MCG HFA	18
AREXVY 120MCG/0.5ML	96	ASMANEX 200MCG HFA	18	INHALER	
INJ		INHALER		<i>aubra tab 28-day pack</i>	70
<i>arformoterol tartrate</i>	19	ASMANEX 220MCG	18	AUGTYRO 40MG CAP	43
<i>15mcg/2ml neb soln</i>		(120ACT) TWISTHALER		AUSTEDO 12MG TAB	89
ARIKAYCE	10	ASMANEX 220MCG	18	AUSTEDO 6MG TAB	89
590MG/8.4ML INH SUSP		(30ACT) TWISTHALER		AUSTEDO 9MG TAB	89
<i>aripiprazole 10mg odt</i>	53	ASMANEX 220MCG	18	AUSTEDO XR 12MG TAE	89
<i>aripiprazole 10mg tab</i>	53	(60ACT) TWISTHALER		AUSTEDO XR 24MG TAE	89
<i>aripiprazole 15mg odt</i>	53	ASMANEX 50MCG HFA	18	AUSTEDO XR 30MG TAE	89
<i>aripiprazole 15mg tab</i>	53	INHALER		AUSTEDO XR 36MG TAE	89
<i>aripiprazole 1mg/ml oral</i>	53	<i>aspirin/dipyridamole</i>	76	AUSTEDO XR 42MG TAE	89
<i>soln</i>		<i>25-200mg er cap</i>		AUSTEDO XR 48MG TAE	89
<i>aripiprazole 20mg tab</i>	53	<i>atazanavir 150mg cap</i>	54	AUSTEDO XR	89
<i>aripiprazole 2mg tab</i>	53	<i>atazanavir 200mg cap</i>	54	6-12-24MG TAB	
<i>aripiprazole 30mg tab</i>	53	<i>atazanavir 300mg cap</i>	54	TITRATION PACK (42)	
<i>aripiprazole 5mg tab</i>	53	<i>atenolol 100mg tab</i>	57	AUSTEDO XR 6MG TAB	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

AUVELITY 105-45MG ER TAB	25	<i>balsalazide disodium 750mg cap</i>	75	<i>betamethasone 0.05% aug ointment</i>	65
<i>aviane tab 28-day pack</i>	70	BALVERSA 3MG TAB	43	<i>betamethasone 0.05% cream</i>	65
AVONEX 30MCG/0.5ML SYRINGE	89	BALVERSA 4MG TAB	43	BETAMETHASONE 0.05% GEL	65
AUTO-INJECTOR		BALVERSA 5MG TAB	43	<i>betamethasone 0.05% lotion</i>	65
AVONEX 30MCG/0.5ML SYRINGE	89	<i>balziva tab 28-day pack</i>	70	<i>betamethasone 0.05% ointment</i>	65
AYVAKIT 100MG TAB	47	BAQSIMI 3MG/DOSE NASAL POWDER	29	<i>betamethasone 0.1% cream</i>	65
AYVAKIT 200MG TAB	47	BCG LIVE TICE STRAIN 50MG INJ	96	<i>betamethasone 0.1% lotion</i>	65
AYVAKIT 25MG TAB	47	<i>benazepril 10mg tab</i>	34	BETASERON 0.3MG INJ	89
AYVAKIT 300MG TAB	47	<i>benazepril 20mg tab</i>	34	BETAXOLOL 0.5% OPHTH SOLN	84
AYVAKIT 50MG TAB	47	<i>benazepril 40mg tab</i>	34	<i>betaxolol 10mg tab</i>	57
<i>azathioprine 50mg tab</i>	81	<i>benazepril 5mg tab</i>	34	<i>betaxolol 20mg tab</i>	57
<i>azelaic acid 15% gel</i>	67	<i>benazepril/hydrochlorothiazide 10-12.5mg tab</i>	37	<i>bethanechol chloride 10mg tab</i>	95
<i>azelastine 0.05% ophthalmic soln</i>	85	<i>benazepril/hydrochlorothiazide 20-12.5mg tab</i>	37	<i>bethanechol chloride 25mg tab</i>	96
<i>azelastine 0.1% (137mcg/act) nasal inhaler</i>	83	<i>benazepril/hydrochlorothiazide 20-25mg tab</i>	37	<i>bethanechol chloride 50mg tab</i>	96
<i>azithromycin 20mg/ml oral susp</i>	38	<i>benazepril/hydrochlorothiazide 5-6.25mg tab</i>	37	<i>bexarotene 1% gel</i>	64
<i>azithromycin 250mg pack (6)</i>	38	BENLYSTA 200MG/ML AUTO-INJECTOR	81	<i>bexarotene 75mg cap</i>	47
<i>azithromycin 250mg tab</i>	38	BENLYSTA 200MG/ML SYRINGE	81	BEXSERO SYRINGE	96
<i>azithromycin 40mg/ml oral susp</i>	38	BENZNIDAZOLE 100MG TAB	15	<i>bicalutamide 50mg tab</i>	42
<i>azithromycin 500mg inj</i>	38	BENZNIDAZOLE 12.5MG TAB	15	BICILLIN L-A 1200000UNIT/2ML SYRINGE	86
<i>azithromycin 500mg tab</i>	38	<i>benztropine mesylate 0.5mg tab</i>	48	BICILLIN L-A 2400000UNIT/4ML SYRINGE	86
<i>azithromycin 500mg tab pack (3)</i>	38	<i>benztropine mesylate 1mg tab</i>	48	BICILLIN L-A 600000UNIT/ML SYRINGE	86
<i>azithromycin 600mg tab</i>	38	<i>benztropine mesylate 2mg tab</i>	48	BIKTARVY 30-120-15MG TAB	54
<i>aztreonam 1gm inj</i>	38	BERINERT 500UNIT INJ	78		
<i>aztreonam 2gm inj</i>	38	BESREMI 500MCG/ML SYRINGE	47		
B		<i>betaine 1gm powder for oral soln</i>	69		
BACITRACIN 500UNIT/GM OPHTH OINTMENT	84	<i>betamethasone 0.05% aug cream</i>	65		
<i>bacitracin/polymyxin b 0.5-10unit/mg ophthalmic ointment</i>	84	<i>betamethasone 0.05% aug lotion</i>	65		
<i>baclofen 10mg tab</i>	82				
<i>baclofen 20mg tab</i>	82				
<i>baclofen 5mg tab</i>	83				

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

Índice

BYDUREON	30	<i>captopril 12.5mg tab</i>	34	<i>carbidopa/levodopa</i>	48
2MG/0.85ML		<i>captopril 25mg tab</i>	34	<i>25-100mg er tab</i>	
AUTO-INJECTOR		<i>captopril 50mg tab</i>	34	CARBIDOPA/LEVODOPA	48
C		<i>carbamazepine 100mg</i>	22	<i>25-100MG ODT</i>	
<i>cabergoline 0.5mg tab</i>	70	<i>chew tab</i>		<i>carbidopa/levodopa</i>	48
CABOMETYX 20MG TAE	43	<i>carbamazepine 100mg er</i>	22	<i>25-100mg tab</i>	
CABOMETYX 40MG TAE	43	<i>cap</i>		CARBIDOPA/LEVODOPA	48
CABOMETYX 60MG TAE	43	<i>carbamazepine 100mg er</i>	22	<i>25-250MG ODT</i>	
<i>calcipotriene 0.005%</i>	64	<i>tab</i>		<i>carbidopa/levodopa</i>	48
<i>cream</i>		<i>carbamazepine 200mg er</i>	22	<i>25-250mg tab</i>	
<i>calcipotriene 0.005%</i>	64	<i>cap</i>		<i>carbidopa/levodopa</i>	48
<i>ointment</i>		<i>carbamazepine 200mg er</i>	22	<i>50-200mg er tab</i>	
CALCIPOTRIENE 0.005%	64	<i>tab</i>		<i>carglumic acid 200mg tab</i>	69
TOPICAL SOLN		<i>carbamazepine 200mg</i>	22	<i>for oral susp</i>	
<i>calcitriol 0.25mcg cap</i>	69	<i>tab</i>		<i>carisoprodol 350mg tab</i>	83
<i>calcitriol 0.5mcg cap</i>	69	<i>carbamazepine 20mg/ml</i>	22	CARTEOLOL 1% OPHTH	84
<i>calcitriol 1mcg/ml oral</i>	69	<i>oral susp</i>		SOLN	
<i>soln</i>		<i>carbamazepine 300mg er</i>	22	<i>cartia 120mg er (24hr)</i>	59
CALQUENCE 100MG	43	<i>cap</i>		<i>cap</i>	
CAP		<i>carbamazepine 400mg er</i>	22	<i>cartia 180mg er (24hr)</i>	59
CALQUENCE 100MG	43	<i>tab</i>		<i>cap</i>	
TAB		<i>carbidopa 25mg tab</i>	48	<i>cartia 240mg er (24hr)</i>	59
<i>camila 0.35mg tab 28-day</i>	87	<i>carbidopa/entacapone/le</i>	48	<i>cap</i>	
<i>pack</i>		<i>vodopa 12.5-200-50mg</i>		<i>cartia 300mg er (24hr)</i>	59
<i>camreselo tab 91-day</i>	70	<i>tab</i>		<i>cap</i>	
<i>pack</i>		<i>carbidopa/entacapone/le</i>	48	<i>carvedilol 12.5mg tab</i>	57
CAMZYOS 10MG CAP	60	<i>vodopa 18.75-200-75mg</i>		<i>carvedilol 25mg tab</i>	57
CAMZYOS 15MG CAP	60	<i>tab</i>		<i>carvedilol 3.125mg tab</i>	57
CAMZYOS 2.5MG CAP	60	<i>carbidopa/entacapone/le</i>	48	<i>carvedilol 6.25mg tab</i>	57
CAMZYOS 5MG CAP	60	<i>vodopa 25-200-100mg</i>		<i>casprofungin acetate 50mg</i>	32
<i>candesartan cilexetil</i>	35	<i>tab</i>		<i>inj</i>	
<i>16mg tab</i>		<i>carbidopa/entacapone/le</i>	48	<i>casprofungin acetate 70mg</i>	32
<i>candesartan cilexetil</i>	35	<i>vodopa 31.25-200-125mg</i>		<i>inj</i>	
<i>32mg tab</i>		<i>tab</i>		CAYSTON 75MG/ML INH	90
<i>candesartan cilexetil 4mg</i>	35	<i>carbidopa/entacapone/le</i>	48	SOLN	
<i>tab</i>		<i>vodopa 37.5-200-150mg</i>		CEFACLOR 250MG CAP	61
<i>candesartan cilexetil 8mg</i>	35	<i>tab</i>		CEFACLOR 500MG CAP	61
<i>tab</i>		<i>carbidopa/entacapone/le</i>	48	<i>cefadroxil 100mg/ml oral</i>	60
CAPLYTA 10.5MG CAP	49	<i>vodopa 50-200-200mg</i>		<i>susp</i>	
CAPLYTA 21MG CAP	49	<i>tab</i>		<i>cefadroxil 500mg cap</i>	60
CAPLYTA 42MG CAP	49	CARBIDOPA/LEVODOPA	48	<i>cefadroxil 50mg/ml oral</i>	60
CAPRELSA 100MG TAB	43	10-100MG ODT		<i>susp</i>	
CAPRELSA 300MG TAB	43	<i>carbidopa/levodopa</i>	48	<i>cefazolin 1000mg inj</i>	60
<i>captopril 100mg tab</i>	34	<i>10-100mg tab</i>		<i>cefazolin 200mg/ml inj</i>	61
				<i>cefazolin 500mg inj</i>	61

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

Índice

<i>cefdinir 25mg/ml oral susp</i>	61	<i>cephalexin 25mg/ml oral susp</i>	61	<i>cilastatin/imipenem 500-500mg inj</i>	39
<i>cefdinir 300mg cap</i>	61	<i>cephalexin 500mg cap</i>	61	<i>cilostazol 100mg tab</i>	76
<i>cefdinir 50mg/ml oral susp</i>	61	<i>cephalexin 50mg/ml oral susp</i>	61	<i>cilostazol 50mg tab</i>	76
<i>cefepime 1000mg inj</i>	38	<i>cevimeline 30mg cap</i>	62	CIMDUO 300-300MG TAB	54
<i>cefepime 2000mg inj</i>	38	CHEMET 100MG CAP	81	<i>cimetidine 200mg tab</i>	94
<i>cefixime 20mg/ml oral susp</i>	61	<i>chlordiazepoxide 10mg cap</i>	16	<i>cimetidine 300mg tab</i>	95
<i>cefixime 400mg cap</i>	61	<i>chlordiazepoxide 25mg cap</i>	16	<i>cimetidine 400mg tab</i>	95
<i>cefixime 40mg/ml oral susp</i>	61	<i>chlordiazepoxide 5mg cap</i>	16	<i>cimetidine 800mg tab</i>	95
<i>cefoxitin 1gm inj</i>	61	<i>chlorhexidine gluconate 0.12% mouthwash</i>	62	CIMZIA 200MG INJ	11
<i>cefoxitin 200mg/ml inj</i>	61	<i>chloroquine phosphate 250mg tab</i>	40	CIMZIA 200MG/ML SYRINGE	11
<i>cefoxitin 2gm inj</i>	61	<i>chloroquine phosphate 500mg tab</i>	40	<i>cinacalcet 30mg tab</i>	69
<i>cefpodoxime 100mg tab</i>	61	<i>chlorpromazine 100mg tab</i>	52	<i>cinacalcet 60mg tab</i>	69
<i>cefpodoxime 10mg/ml oral susp</i>	61	CHLORPROMAZINE 100MG/ML ORAL SOLN	52	<i>cinacalcet 90mg tab</i>	69
<i>cefpodoxime 200mg tab</i>	61	<i>chlorpromazine 10mg tab</i>	52	<i>ciprofloxacin 0.3% ophth soln</i>	84
<i>cefpodoxime 20mg/ml oral susp</i>	61	<i>chlorpromazine 200mg tab</i>	52	<i>ciprofloxacin 250mg tab</i>	74
<i>cefprozil 250mg tab</i>	61	<i>chlorpromazine 25mg tab</i>	52	<i>ciprofloxacin 2mg/ml inj</i>	74
<i>cefprozil 25mg/ml oral susp</i>	61	CHLORPROMAZINE 30MG/ML ORAL SOLN	52	<i>ciprofloxacin 500mg tab</i>	74
<i>cefprozil 500mg tab</i>	61	<i>chlorpromazine 50mg tab</i>	52	<i>ciprofloxacin 750mg tab</i>	74
<i>cefprozil 50mg/ml oral susp</i>	61	<i>chlorthalidone 25mg tab</i>	68	<i>ciprofloxacin/dexamethasone 0.3-0.1% otic susp</i>	86
<i>ceftazidime 1gm inj</i>	61	<i>chlorthalidone 50mg tab</i>	68	<i>citalopram 10mg tab</i>	26
<i>ceftazidime 200mg/ml inj</i>	61	<i>chlorzoxazone 500mg tab</i>	83	<i>citalopram 20mg tab</i>	26
<i>ceftazidime 2gm inj</i>	61	<i>cholestyramine resin (sugar-free) 4gm powder for oral susp</i>	33	<i>citalopram 2mg/ml oral soln</i>	26
<i>ceftriaxone 10gm inj</i>	61	<i>cholestyramine resin 4gm powder for oral susp</i>	33	<i>citalopram 40mg tab</i>	26
<i>ceftriaxone 1gm inj</i>	61	<i>ciclopirox 0.77% cream</i>	64	<i>claravis 10mg cap</i>	63
<i>ceftriaxone 250mg inj</i>	61	<i>ciclopirox 0.77% gel</i>	64	<i>claravis 20mg cap</i>	63
<i>ceftriaxone 2gm inj</i>	61	<i>ciclopirox 0.77% lotion</i>	64	<i>claravis 30mg cap</i>	63
<i>ceftriaxone 500mg inj</i>	61	<i>ciclopirox 1% shampoo</i>	64	<i>claravis 40mg cap</i>	63
<i>cefuroxime 1500mg inj</i>	61	<i>ciclopirox 8% topical soln</i>	64	<i>clarithromycin 250mg tab</i>	38
<i>cefuroxime 250mg tab</i>	61	CILASTATIN/IMIPENEM 250-250MG INJ	39	CLARITHROMYCIN 25MG/ML ORAL SUSP	38
<i>cefuroxime 500mg tab</i>	61			CLARITHROMYCIN 50MG/ML ORAL SUSP	38
<i>cefuroxime 750mg inj</i>	61			<i>clindacin 1% pad</i>	63
<i>celecoxib 100mg cap</i>	11			<i>clindamycin 1% gel</i>	63
<i>celecoxib 200mg cap</i>	11			<i>clindamycin 1% gel (twice-daily)</i>	63
<i>celecoxib 400mg cap</i>	11			<i>clindamycin 1% lotion</i>	63
<i>celecoxib 50mg cap</i>	11			<i>clindamycin 1% pad</i>	63
<i>cephalexin 250mg cap</i>	61				

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

Índice

<i>clindamycin 1% topical soln</i>	63	<i>clomipramine 25mg cap</i>	28	<i>codeine phosphate/acetaminophen 15-300mg tab</i>	13
<i>clindamycin 150mg cap</i>	38	<i>clomipramine 50mg cap</i>	28	CODEINE	13
<i>clindamycin 2% vaginal cream</i>	97	<i>clomipramine 75mg cap</i>	28	PHOSPHATE/ACETAMINOPHEN 2.4-24MG/ML ORAL SOLN	
<i>clindamycin 300mg cap</i>	38	<i>clonazepam 0.125mg odt</i>	21	<i>codeine phosphate/acetaminophen 30-300mg tab</i>	13
<i>clindamycin 300mg/50ml inj</i>	38	<i>clonazepam 0.25mg odt</i>	21	<i>codeine phosphate/acetaminophen 60-300mg tab</i>	13
<i>clindamycin 600mg/50ml inj</i>	38	<i>clonazepam 0.5mg odt</i>	21	<i>colchicine 0.6mg tab</i>	76
<i>clindamycin 75mg cap</i>	38	<i>clonazepam 0.5mg tab</i>	21	<i>colchicine/probenecid 0.5-500mg tab</i>	76
<i>clindamycin 75mg/5ml oral soln</i>	38	<i>clonazepam 1mg odt</i>	21	<i>colesevelam 625mg tab</i>	33
<i>clindamycin 900mg/50ml inj</i>	38	<i>clonazepam 1mg tab</i>	21	<i>colestipol 1gm tab</i>	33
<i>clindamycin 900mg/6ml inj</i>	38	<i>clonazepam 2mg odt</i>	21	<i>colestipol 5000mg granules for oral susp</i>	33
CLINIMIX 4.25/10 INJ	83	<i>clonazepam 2mg tab</i>	21	<i>colistin 75mg/ml inj</i>	38
CLINIMIX 4.25/5 INJ	83	<i>clonidine 0.1mg er tab</i>	9	COMBIVENT 20-100MCG/ACT INHALER	19
CLINIMIX 5/15 INJ	83	<i>clonidine 0.1mg tab</i>	36	COMETRIQ CAP 100MG DAILY DOSE PACK (56)	43
CLINIMIX 5/20 INJ	84	<i>clonidine 0.1mg/24hr weekly patch</i>	36	COMETRIQ CAP 140MG DAILY DOSE PACK (112)	43
<i>clinisol 15% inj</i>	84	<i>clonidine 0.2mg tab</i>	36	COMETRIQ CAP 60MG DAILY DOSE PACK (84)	43
<i>clobazam 10mg tab</i>	21	<i>clonidine 0.2mg/24hr weekly patch</i>	36	COMPLERA 200-25-300MG TAB	54
<i>clobazam 2.5mg/ml oral susp</i>	21	<i>clonidine 0.3mg tab</i>	36	<i>compro 25mg rectal supp</i>	52
<i>clobazam 20mg tab</i>	21	<i>clonidine 0.3mg/24hr weekly patch</i>	36	<i>constulose 10gm/15ml oral soln</i>	78
<i>clobetasol propionate 0.05% cream</i>	65	<i>clorazepate dipotassium 15mg tab</i>	16	COPIKTRA 15MG CAP	43
<i>clobetasol propionate 0.05% e cream</i>	65	<i>clorazepate dipotassium 3.75mg tab</i>	16	COPIKTRA 25MG CAP	43
<i>clobetasol propionate 0.05% foam</i>	65	<i>clorazepate dipotassium 7.5mg tab</i>	16	CORLANOR 5MG TAB	60
<i>clobetasol propionate 0.05% gel</i>	65	<i>clotrimazole 1% cream</i>	64	CORLANOR 7.5MG TAB	60
<i>clobetasol propionate 0.05% lotion</i>	65	<i>clotrimazole 10mg lozenge</i>	62	COSENTYX 150MG/ML AUTO-INJECTOR	64
<i>clobetasol propionate 0.05% ointment</i>	65	<i>clotrimazole/betamethasone 1-0.05% cream</i>	64	COSENTYX 150MG/ML SYRINGE	64
<i>clobetasol propionate 0.05% shampoo</i>	65	<i>clozapine 100mg odt</i>	51	COSENTYX 75MG/0.5ML SYRINGE	64
<i>clobetasol propionate 0.05% topical soln</i>	65	<i>clozapine 100mg tab</i>	51		
<i>clobetasol propionate 0.05% topical spray</i>	65	CLOZAPINE 12.5MG ODT	51		
<i>clodan 0.05% shampoo</i>	65	<i>clozapine 150mg odt</i>	51		
		<i>clozapine 200mg odt</i>	51		
		<i>clozapine 200mg tab</i>	51		
		<i>clozapine 25mg odt</i>	51		
		<i>clozapine 25mg tab</i>	51		
		<i>clozapine 50mg tab</i>	52		
		COARTEM 20-120MG TAB	40		

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

Índice

COSENTYX UNOREADY 65	<i>cyproheptadine 4mg tab</i>	91	DEPO-SUBQ PROVERA 87
300MG/2ML	<i>cyred tab 28-day pack</i>	70	104MG/0.65ML
AUTO-INJECTOR	CYSTADROPS 0.37%	85	SYRINGE
COTELLIC 20MG TAB 43	OPHTH SOLN		<i>depo-testosterone</i>
CREON 67	CYSTAGON 150MG CAP 75		100mg/ml inj
120000-24000-76000UNI	CYSTAGON 50MG CAP 75		<i>depo-testosterone</i>
T DR CAP	CYSTARAN 0.44%	85	200mg/ml inj
CREON 67	OPHTH SOLN		DESCOVY 120-15MG
15000-3000-9500UNIT			TAB
DR CAP	D		DESCOVY 200-25MG
CREON 67	<i>dabigatran etexilate</i>	20	TAB
180000-36000-114000U	<i>110mg cap</i>		<i>desipramine 100mg tab</i>
NIT DR CAP	<i>dabigatran etexilate</i>	20	<i>desipramine 10mg tab</i>
CREON 67	<i>150mg cap</i>		<i>desipramine 150mg tab</i>
30000-6000-19000UNIT	<i>dabigatran etexilate</i>	20	<i>desipramine 25mg tab</i>
DR CAP	<i>75mg cap</i>		<i>desipramine 50mg tab</i>
CREON 67	<i>dalfampridine 10mg er</i>	89	<i>desipramine 75mg tab</i>
60000-12000-38000UNIT	<i>tab</i>		<i>desloratadine 5mg tab</i>
DR CAP	<i>danazol 100mg cap</i>	14	<i>desmopressin acetate</i>
<i>cromolyn sodium 20mg/ml</i>	<i>danazol 200mg cap</i>	14	<i>0.01% (0.01mg/act) nasal</i>
oral soln	<i>danazol 50mg cap</i>	14	<i>spray</i>
CROMOLYN SODIUM 85	<i>dantrolene sodium 100mg</i>	83	<i>desmopressin acetate</i>
4% OPHTH SOLN	<i>cap</i>		<i>0.1mg tab</i>
<i>cryselle tab 28-day pack</i>	<i>dantrolene sodium 25mg</i>	83	<i>desmopressin acetate</i>
<i>cyclobenzaprine 10mg</i>	<i>cap</i>		<i>0.2mg tab</i>
<i>tab</i>	<i>dantrolene sodium 50mg</i>	83	<i>desogestrel/ethinyl</i>
<i>cyclobenzaprine 5mg tab</i>	<i>cap</i>		<i>estradiol/ethinyl</i>
CYCLOPHOSPHAMIDE 41	<i>dapsone 100mg tab</i>	40	<i>estradiol</i>
25MG TAB	<i>dapsone 25mg tab</i>	40	<i>0.15-0.01-0.02mg tab</i>
CYCLOPHOSPHAMIDE 41	DAPTACEL INJ	94	<i>28-day pack</i>
50MG TAB	<i>daptomycin 500mg inj</i>	38	<i>desogestrel/ethinyl</i>
<i>cyclosporine 0.05% ophth</i>	<i>darifenacin 15mg er tab</i>	95	70
<i>susp</i>	<i>darifenacin 7.5mg er tab</i>	95	<i>estradiol/inert</i>
<i>cyclosporine 100mg cap</i>	<i>darunavir 600mg tab</i>	54	<i>ingredients</i>
<i>cyclosporine 25mg cap</i>	<i>darunavir 800mg tab</i>	54	<i>0.15-0.03-1mg tab 28-day</i>
<i>cyclosporine modified</i>	DAURISMO 100MG TAB 42		<i>pack</i>
<i>100mg cap</i>	DAURISMO 25MG TAB 42		<i>desonide 0.05% ointment</i>
<i>cyclosporine modified</i>	<i>deblitane 0.35mg tab</i>	87	<i>desoximetasone 0.25%</i>
<i>100mg/ml oral soln</i>	<i>28-day pack</i>		<i>cream</i>
<i>cyclosporine modified</i>	<i>deferasirox 180mg tab</i>	81	<i>desoximetasone 0.25%</i>
<i>25mg cap</i>	<i>deferasirox 360mg tab</i>	81	65
<i>cyclosporine modified</i>	<i>deferasirox 90mg tab</i>	81	<i>ointment</i>
<i>50mg cap</i>	DELSTRIGO 54		<i>desvenlafaxine succinate</i>
<i>cyproheptadine 0.4mg/ml</i>	100-300-300MG TAB		<i>100mg er tab</i>
<i>oral soln</i>			<i>desvenlafaxine succinate</i>
			<i>25mg 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>desvenlafaxine succinate</i>	27	DIAZEPAM	21	<i>dilt 240mg er (24hr) cap</i>	59
<i>50mg er tab</i>		2.5MG/0.5ML RECTAL		<i>diltiazem 120mg er (12hr)</i>	59
DEXAMETHASONE	62	GEL		<i>cap</i>	
0.1MG/ML ORAL SOLN		<i>diazepam 20mg/4ml</i>	21	<i>diltiazem 120mg er (24hr)</i>	59
<i>dexamethasone 0.5mg tab</i>	62	<i>rectal gel</i>		<i>cap</i>	
<i>dexamethasone 0.75mg</i>	62	<i>diazepam 2mg tab</i>	16	<i>diltiazem 120mg tab</i>	59
<i>tab</i>		<i>diazepam 5mg tab</i>	16	<i>diltiazem 180mg er (24hr)</i>	59
<i>dexamethasone 1.5mg tab</i>	62	<i>diazepam 5mg/ml oral</i>	16	<i>cap</i>	
<i>dexamethasone 1mg tab</i>	62	<i>soln</i>		<i>diltiazem 240mg er (24hr)</i>	59
<i>dexamethasone 2mg tab</i>	62	<i>diazoxide 50mg/ml oral</i>	29	<i>cap</i>	
<i>dexamethasone 4mg tab</i>	62	<i>susp</i>		<i>diltiazem 300mg er (24hr)</i>	59
<i>dexamethasone 6mg tab</i>	62	<i>diclofenac potassium</i>	11	<i>cap</i>	
DEXAMETHASONE	85	<i>50mg tab</i>		<i>diltiazem 30mg tab</i>	59
PHOSPHATE 0.1%		<i>diclofenac sodium 0.1%</i>	85	<i>diltiazem 360mg er (24hr)</i>	59
OPHTH SOLN		<i>ophth soln</i>		<i>cap</i>	
<i>dexamethasone/neomycin</i>	85	<i>diclofenac sodium 1.5%</i>	11	<i>diltiazem 420mg er (24hr)</i>	59
<i>/polymyxin b 0.1% ophth</i>		<i>topical soln</i>		<i>cap</i>	
<i>ointment</i>		<i>diclofenac sodium 100mg</i>	11	<i>diltiazem 60mg er (12hr)</i>	59
<i>dexamethasone/tobramyc</i>	85	<i>er tab</i>		<i>cap</i>	
<i>in 0.3-0.1% ophth susp</i>		<i>diclofenac sodium 25mg</i>	11	<i>diltiazem 60mg tab</i>	59
<i>dexmethylphenidate</i>	10	<i>dr tab</i>		<i>diltiazem 90mg er (12hr)</i>	59
<i>10mg tab</i>		<i>diclofenac sodium 3% gel</i>	64	<i>cap</i>	
<i>dexmethylphenidate</i>	10	<i>diclofenac sodium 50mg</i>	11	<i>diltiazem 90mg tab</i>	59
<i>2.5mg tab</i>		<i>dr tab</i>		<i>dimethyl fumarate 120mg</i>	89
<i>dexmethylphenidate 5mg</i>	10	<i>diclofenac sodium 75mg</i>	11	<i>dr cap</i>	
<i>tab</i>		<i>dr tab</i>		<i>dimethyl fumarate</i>	89
<i>dextroamphetamine</i>	9	<i>dicloxacillin 250mg cap</i>	87	<i>120mg/240mg cap starter</i>	
<i>sulfate 10mg tab</i>		<i>dicloxacillin 500mg cap</i>	87	<i>pack (60)</i>	
<i>dextroamphetamine</i>	9	<i>dicyclomine 10mg cap</i>	94	<i>dimethyl fumarate 240mg</i>	89
<i>sulfate 5mg tab</i>		<i>dicyclomine 20mg tab</i>	94	<i>dr cap</i>	
DIACOMIT 250MG CAP	22	<i>dicyclomine 2mg/ml oral</i>	94	DIPHThERIA/TETANUS	94
DIACOMIT 250MG	22	<i>soln</i>		TOXOID INJ	
POWDER FOR ORAL		DIFICID 200MG TAB	38	<i>dipyridamole 25mg tab</i>	76
SUSP		DIFICID 40MG/ML ORAL	38	<i>dipyridamole 50mg tab</i>	76
DIACOMIT 500MG CAP	22	SUSP		<i>dipyridamole 75mg tab</i>	76
DIACOMIT 500MG	22	<i>diflunisal 500mg tab</i>	11	<i>disopyramide 100mg cap</i>	16
POWDER FOR ORAL		<i>difluprednate 0.05%</i>	85	<i>disopyramide 150mg cap</i>	16
SUSP		<i>ophth susp</i>		<i>disulfiram 250mg tab</i>	88
<i>diazepam 10mg tab</i>	16	<i>digoxin 0.125mg tab</i>	60	<i>disulfiram 500mg tab</i>	88
<i>diazepam 10mg/2ml</i>	21	<i>digoxin 0.25mg tab</i>	60	<i>divalproex sodium 125mg</i>	25
<i>rectal gel</i>		<i>dihydroergotamine</i>	79	<i>dr cap</i>	
<i>diazepam 1mg/ml oral</i>	16	<i>mesylate 0.5mg/act nasal</i>		<i>divalproex sodium 125mg</i>	25
<i>soln</i>		<i>inhaler</i>		<i>dr tab</i>	
		<i>dilt 120mg er (24hr) cap</i>	59	<i>divalproex sodium 250mg</i>	25
		<i>dilt 180mg er (24hr) cap</i>	59	<i>dr 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>divalproex sodium 250mg er tab</i>	25	<i>doxepin 150mg cap</i>	28	DULERA 50-5MCG	19
<i>divalproex sodium 500mg dr tab</i>	25	<i>doxepin 25mg cap</i>	28	INHALER	
<i>divalproex sodium 500mg er tab</i>	25	<i>doxepin 50mg cap</i>	28	<i>duloxetine 20mg dr cap</i>	27
<i>dofetilide 0.125mg cap</i>	17	<i>doxepin 75mg cap</i>	28	<i>duloxetine 30mg dr cap</i>	27
<i>dofetilide 0.25mg cap</i>	17	<i>doxy 100mg inj</i>	92	<i>duloxetine 60mg dr cap</i>	27
<i>dofetilide 0.5mg cap</i>	17	<i>doxycycline hyclate 100mg cap</i>	92	DUPIXENT	17
<i>donepezil 10mg odt</i>	88	<i>doxycycline hyclate 100mg cap</i>	92	100MG/0.67ML	
<i>donepezil 10mg tab</i>	88	<i>doxycycline hyclate 20mg tab</i>	92	SYRINGE	
<i>donepezil 23mg tab</i>	88	<i>doxycycline hyclate 50mg cap</i>	92	DUPIXENT	17
<i>donepezil 5mg odt</i>	88	<i>doxycycline monohydrate 100mg cap</i>	92	200MG/1.14ML	
<i>donepezil 5mg tab</i>	88	<i>doxycycline monohydrate 100mg tab</i>	92	AUTO-INJECTOR	
DOPTELET 20MG TAB	77	<i>doxycycline monohydrate 50mg cap</i>	92	DUPIXENT	17
DOPTELET TAB 40MG DAILY DOSE PACK (10)	77	<i>doxycycline monohydrate 50mg tab</i>	92	200MG/1.14ML	
DOPTELET TAB 60MG DAILY DOSE PACK (15)	77	<i>doxycycline monohydrate 5mg/ml oral susp</i>	92	SYRINGE	
<i>dorzolamide 2% ophth soln</i>	85	<i>dronabinol 10mg cap</i>	32	DUPIXENT 300MG/2ML	17
<i>dorzolamide/timolol 22.3-6.8mg/ml ophth soln</i>	84	<i>dronabinol 2.5mg cap</i>	32	AUTO-INJECTOR	
<i>dorzolamide/timolol maleate 2%-0.5% ophth soln (preservative-free)</i>	84	<i>dronabinol 5mg cap</i>	32	DUPIXENT 300MG/2ML	17
<i>dotti 0.025mg/24hr twice weekly patch</i>	74	<i>drospirenone/ethinyl estradiol/inert ingredients 3-0.02-1mg tab 28-day pack</i>	70	SYRINGE	
<i>dotti 0.0375mg/24hr twice weekly patch</i>	74	<i>drospirenone/ethinyl estradiol/inert ingredients 3-0.03-1mg tab 28-day pack</i>	71	<i>dutasteride 0.5mg cap</i>	76
<i>dotti 0.05mg/24hr twice weekly patch</i>	74	DROXIA 200MG CAP	76	E	
<i>dotti 0.075mg/24hr twice weekly patch</i>	74	DROXIA 300MG CAP	76	<i>econazole nitrate 1% cream</i>	64
<i>dotti 0.1mg/24hr twice weekly patch</i>	74	DROXIA 400MG CAP	76	EDURANT 25MG TAB	54
DOVATO 50-300MG TAB	54	<i>droxidopa 100mg cap</i>	60	<i>efavirenz 600mg tab</i>	54
<i>doxazosin 1mg tab</i>	36	<i>droxidopa 200mg cap</i>	60	<i>efavirenz/emtricitabine/tenofovir disoproxil fumarate 600-200-300mg tab</i>	54
<i>doxazosin 2mg tab</i>	36	<i>droxidopa 300mg cap</i>	60	<i>efavirenz/lamivudine/tenofovir disoproxil fumarate 400-300-300mg tab</i>	54
<i>doxazosin 4mg tab</i>	36	DULERA 100-5MCG	19	<i>efavirenz/lamivudine/tenofovir disoproxil fumarate 600-300-300mg tab</i>	54
<i>doxazosin 8mg tab</i>	36	INHALER		ELECTROLYTE-148 SOLUTION	79
<i>doxepin 100mg cap</i>	28	DULERA 200-5MCG	19	ELIGARD 22.5MG SYRINGE	42
<i>doxepin 10mg cap</i>	28	INHALER		ELIGARD 30MG SYRINGE	42
<i>doxepin 10mg/ml oral soln</i>	28			ELIGARD 45MG SYRINGE	42
				ELIGARD 7.5MG SYRINGE	42

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

Índice

ELIQUIS 2.5MG TAB	20	<i>enalapril</i>	37	<i>entacapone 200mg tab</i>	48
ELIQUIS 5MG 30-DAY STARTER PACK (74)	20	<i>maleate/hydrochlorothiaz ide 10-25mg tab</i>		<i>entecavir 0.5mg tab</i>	56
ELIQUIS 5MG TAB	20	<i>enalapril</i>	37	<i>entecavir 1mg tab</i>	56
ELMIRON 100MG CAP	75	<i>maleate/hydrochlorothiaz ide 5-12.5mg tab</i>		ENTRESTO 24-26MG TAB	60
<i>eluryng</i>	71	ENBREL 25MG/0.5ML INJ	11	ENTRESTO 49-51MG TAB	60
<i>0.120-0.015mg/24hr vaginal system</i>		ENBREL 25MG/0.5ML SYRINGE	11	ENTRESTO 97-103MG TAB	60
EMGALITY 100MG/ML SYRINGE	79	ENBREL 50MG/ML AUTO-INJECTOR	11	<i>enulose 10gm/15ml oral soln</i>	75
EMGALITY 120MG/ML AUTO-INJECTOR	79	ENBREL 50MG/ML CARTRIDGE	11	ENVARUSUS XR 0.75MG TAB	82
EMGALITY 120MG/ML SYRINGE	79	ENBREL 50MG/ML SYRINGE	11	ENVARUSUS XR 1MG TAB	82
EMSAM 12MG/24HR PATCH	26	<i>endocet 10-325mg tab</i>	13	ENVARUSUS XR 4MG TAB	82
EMSAM 6MG/24HR PATCH	26	<i>endocet 2.5-325mg tab</i>	14	EPIDIOLEX 100MG/ML ORAL SOLN	22
EMSAM 9MG/24HR PATCH	26	<i>endocet 5-325mg tab</i>	14	<i>epinephrine</i>	19
<i>emtricitabine 200mg cap</i>	54	<i>endocet 7.5-325mg tab</i>	14	<i>0.15mg/0.3ml auto-injector (2pack)</i>	
<i>emtricitabine/tenofovir disoproxil fumarate 100-150mg tab</i>	54	ENGERIX-B	96	<i>epinephrine 0.3mg/0.3ml auto-injector (2pack)</i>	19
<i>emtricitabine/tenofovir disoproxil fumarate 133-200mg tab</i>	54	10MCG/0.5ML SYRINGE		<i>epitol 200mg tab</i>	22
<i>emtricitabine/tenofovir disoproxil fumarate 167-250mg tab</i>	54	ENGERIX-B 20MCG/ML INJ	96	<i>eplerenone 25mg tab</i>	38
<i>emtricitabine/tenofovir disoproxil fumarate 200-300mg tab</i>	55	ENGERIX-B 20MCG/ML SYRINGE	96	<i>eplerenone 50mg tab</i>	38
EMTRIVA 10MG/ML ORAL SOLN	55	<i>enilloring</i>	71	EPRONTIA 25MG/ML ORAL SOLN	22
<i>enalapril maleate 10mg tab</i>	34	<i>0.120-0.015mg/24hr vaginal system</i>		ERIVEDGE 150MG CAP	42
<i>enalapril maleate 2.5mg tab</i>	35	<i>enoxaparin sodium 100mg/1ml syringe</i>	20	ERLEADA 240MG TAB	42
<i>enalapril maleate 20mg tab</i>	35	<i>enoxaparin sodium 120mg/0.8ml syringe</i>	20	ERLEADA 60MG TAB	42
<i>enalapril maleate 5mg tab</i>	35	<i>enoxaparin sodium 150mg/1ml syringe</i>	20	<i>erlotinib 100mg tab</i>	41
		<i>enoxaparin sodium 30mg/0.3ml syringe</i>	20	<i>erlotinib 150mg tab</i>	41
		<i>enoxaparin sodium 40mg/0.4ml syringe</i>	20	<i>erlotinib 25mg tab</i>	41
		<i>enoxaparin sodium 60mg/0.6ml syringe</i>	21	<i>errin 0.35mg tab 28-day pack</i>	87
		<i>enoxaparin sodium 80mg/0.8ml syringe</i>	21	<i>ertapenem 1gm inj</i>	39
		<i>enpresse tab 28-day pack</i>	71	ERY 2% PAD	63
		<i>enskyce tab 28-day pack</i>	71	<i>ery-tab 250mg dr tab</i>	38
				<i>ery-tab 333mg dr tab</i>	38
				<i>ery-tab 500mg dr tab</i>	39
				<i>erythromycin 0.5% ophth ointment</i>	84
				<i>erythromycin 2% gel</i>	63
				<i>erythromycin 2% topical soln</i>	63

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

Índice

<i>erythromycin 250mg dr tab</i>	39	<i>estradiol 0.05mg/24hr weekly patch</i>	74	<i>ethinyl estradiol/etonogestrel 0.120-0.015 mg/24hr vaginal system</i>	71
<i>erythromycin 250mg tab</i>	39	<i>estradiol 0.075mg/24hr twice weekly patch</i>	74	<i>ethinyl estradiol/ferrous fumarate/norethindrone acetate 0.02-75-1mg tab 28-day pack</i>	71
<i>erythromycin 333mg dr tab</i>	39	<i>estradiol 0.075mg/24hr weekly patch</i>	74	<i>ethinyl estradiol/inert ingredients/levonorgestrel 0.02-1-0.1mg tab 28-day pack</i>	71
<i>erythromycin 500mg dr tab</i>	39	<i>estradiol 0.5mg tab</i>	74	<i>ethinyl estradiol/inert ingredients/levonorgestrel 0.03-1-0.15mg tab 28-day pack</i>	71
<i>erythromycin 500mg tab</i>	39	<i>estradiol 1mg tab</i>	74	<i>ethinyl estradiol/inert ingredients/levonorgestrel 0.03-1-0.15mg tab 91-day pack</i>	71
<i>erythromycin</i>	39	<i>estradiol 2mg tab</i>	74	<i>ethinyl estradiol/inert ingredients/norgestimate 0.035-1-0.25mg tab 28-day pack</i>	71
<i>ethylsuccinate 40mg/ml oral susp</i>		<i>estradiol valerate 10mg/ml inj</i>	74	<i>ethinyl estradiol/inert ingredients/norgestimate 0.18-25/0.215-25/0.25-25 mg-mcg tab 28-day pack</i>	71
<i>erythromycin</i>	39	<i>estradiol valerate 20mg/ml inj</i>	74	<i>ethinyl estradiol/inert ingredients/norgestimate 0.18-35/0.215-35/0.25-35 mg-mcg tab 28-day pack</i>	71
<i>ethylsuccinate 80mg/ml oral susp</i>		<i>estradiol valerate 40mg/ml inj</i>	74	<i>ethosuximide 250mg cap</i>	25
<i>escitalopram 10mg tab</i>	26	<i>estradiol/norethindrone acetate 0.5-0.1mg 28-day pack</i>	71		
<i>escitalopram 1mg/ml oral soln</i>	26	<i>estradiol/norethindrone acetate 1-0.5mg 28-day pack</i>	71		
<i>escitalopram 20mg tab</i>	26	<i>eszopiclone 1mg tab</i>	77		
<i>escitalopram 5mg tab</i>	26	<i>eszopiclone 2mg tab</i>	77		
<i>esomeprazole 20mg dr cap</i>	95	<i>eszopiclone 3mg tab</i>	77		
<i>esomeprazole 40mg dr cap</i>	95	<i>ethambutol 100mg tab</i>	40		
<i>estarylla tab 28-day pack</i>	71	<i>ethambutol 400mg tab</i>	40		
<i>estradiol 0.0025mg/hr weekly patch</i>	74	<i>ethinyl estradiol/ethinyl estradiol/levonorgestrel 0.01-0.02-0.1mg tab 91-day pack</i>	71		
<i>estradiol 0.01% vaginal cream</i>	97	<i>ethinyl estradiol/ethinyl estradiol/levonorgestrel 0.01-0.03-0.15mg tab 91-day pack</i>	71		
<i>estradiol 0.01mg vaginal insert</i>	97	<i>ethinyl estradiol/ethinyl estradiol/levonorgestrel 0.01-0.03-0.15mg tab 91-day pack</i>	71		
<i>estradiol 0.01mg/24hr twice weekly patch</i>	74	<i>ethinyl estradiol/ethinyl estradiol/levonorgestrel 0.01-0.03-0.15mg tab 91-day pack</i>	71		
<i>estradiol 0.01mg/24hr weekly patch</i>	74	<i>ethinyl estradiol/ethinyl estradiol/levonorgestrel 0.01-0.03-0.15mg tab 91-day pack</i>	71		
<i>estradiol 0.025mg/24hr twice weekly patch</i>	74	<i>ethinyl estradiol/ethinyl estradiol/levonorgestrel 0.01-0.03-0.15mg tab 91-day pack</i>	71		
<i>estradiol 0.025mg/24hr weekly patch</i>	74	<i>ethinyl estradiol/ethinyl estradiol/levonorgestrel 0.01-0.03-0.15mg tab 91-day pack</i>	71		
<i>estradiol 0.0375mg/24hr twice weekly patch</i>	74	<i>ethinyl estradiol/ethinyl estradiol/levonorgestrel 0.01-0.03-0.15mg tab 91-day pack</i>	71		
<i>estradiol 0.0375mg/24hr weekly patch</i>	74	<i>ethinyl estradiol/ethinyl estradiol/levonorgestrel 0.01-0.03-0.15mg tab 91-day pack</i>	71		
<i>estradiol 0.05mg/24hr twice weekly patch</i>	74	<i>ethinyl estradiol/ethinyl estradiol/levonorgestrel 0.01-0.03-0.15mg tab 91-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

<i>ethosuximide 50mg/ml oral soln</i>	25	<i>famotidine 20mg tab</i>	95	<i>fentanyl 400mcg lozenge</i>	12
<i>etodolac 200mg cap</i>	11	<i>famotidine 40mg tab</i>	95	<i>fentanyl 50mcg/hr patch</i>	12
<i>etodolac 300mg cap</i>	11	FANAPT 10MG TAB	50	<i>fentanyl 600mcg lozenge</i>	12
<i>etodolac 400mg tab</i>	11	FANAPT 12MG TAB	50	<i>fentanyl 75mcg/hr patch</i>	12
<i>etodolac 500mg tab</i>	11	FANAPT 1MG TAB	50	<i>fentanyl 800mcg lozenge</i>	13
<i>etravirine 100mg tab</i>	55	FANAPT 2MG TAB	50	<i>fesoterodine fumarate 4mg er tab</i>	95
<i>etravirine 200mg tab</i>	55	FANAPT 4MG TAB	50	<i>fesoterodine fumarate 8mg er tab</i>	95
<i>euthyrox 100mcg tab</i>	92	FANAPT 6MG TAB	50	FETZIMA 120MG ER CAP	27
<i>euthyrox 112mcg tab</i>	92	FANAPT 8MG TAB	50	FETZIMA 20MG ER CAP	27
<i>euthyrox 125mcg tab</i>	92	FANAPT TAB TITRATION PACK (8)	50	FETZIMA 40MG ER CAP	27
<i>euthyrox 137mcg tab</i>	93	FARXIGA 10MG TAB	31	FETZIMA 80MG ER CAP	27
<i>euthyrox 150mcg tab</i>	93	FARXIGA 5MG TAB	31	FETZIMA ER CAP	27
<i>euthyrox 175mcg tab</i>	93	FASENRA 10MG/0.5ML SYRINGE	17	TITRATION PACK (28)	
<i>euthyrox 200mcg tab</i>	93	FASENRA 30MG/ML AUTO-INJECTOR	17	<i>finasteride 5mg tab</i>	76
<i>euthyrox 25mcg tab</i>	93	FASENRA 30MG/ML SYRINGE	17	<i>ingolimod 0.5mg cap</i>	89
<i>euthyrox 50mcg tab</i>	93	<i>febuxostat 40mg tab</i>	76	FINTEPLA 2.2MG/ML ORAL SOLN	22
<i>euthyrox 75mcg tab</i>	93	<i>febuxostat 80mg tab</i>	76	<i>finzala 24 fe chewable tab 28-day pack</i>	71
<i>euthyrox 88mcg tab</i>	93	<i>felbamate 120mg/ml oral susp</i>	24	FIRDAPSE 10MG TAB	40
<i>everolimus 0.25mg tab</i>	82	<i>felbamate 400mg tab</i>	24	FIRMAGON 120MG INJ	42
<i>everolimus 0.5mg tab</i>	82	<i>felbamate 600mg tab</i>	24	FIRMAGON 80MG INJ	42
<i>everolimus 0.75mg tab</i>	82	<i>felodipine 10mg er tab</i>	59	<i>flac 0.01% otic soln</i>	86
<i>everolimus 10mg tab</i>	43	<i>felodipine 2.5mg er tab</i>	59	<i>flavoxate 100mg tab</i>	96
<i>everolimus 1mg tab</i>	82	<i>felodipine 5mg er tab</i>	59	<i>flecainide acetate 100mg tab</i>	17
<i>everolimus 2.5mg tab</i>	43	<i>fenofibrate 134mg cap</i>	34	<i>flecainide acetate 150mg tab</i>	17
<i>everolimus 2mg tab for oral susp</i>	43	<i>fenofibrate 145mg tab</i>	34	<i>flecainide acetate 50mg tab</i>	17
<i>everolimus 3mg tab for oral susp</i>	43	<i>fenofibrate 160mg tab</i>	34	<i>fluconazole 100mg tab</i>	33
<i>everolimus 5mg tab</i>	44	<i>fenofibrate 200mg cap</i>	34	<i>fluconazole 10mg/ml oral susp</i>	33
<i>everolimus 5mg tab for oral susp</i>	44	<i>fenofibrate 48mg tab</i>	34	<i>fluconazole 150mg tab</i>	33
<i>everolimus 7.5mg tab</i>	44	<i>fenofibrate 54mg tab</i>	34	<i>fluconazole 200mg tab</i>	33
EVOTAZ 300-150MG TAB	55	<i>fenofibrate 67mg cap</i>	34	<i>fluconazole 200mg/100ml inj</i>	33
EVRYSDI 0.75MG/ML ORAL SOLN	83	<i>fenofibric acid 135mg dr cap</i>	34	<i>fluconazole 400mg/200ml inj</i>	33
<i>exemestane 25mg tab</i>	42	<i>fenofibric acid 45mg dr cap</i>	34	<i>fluconazole 40mg/ml oral susp</i>	33
<i>ezetimibe 10mg tab</i>	33	<i>fentanyl 100mcg/hr patch</i>	12	<i>fluconazole 50mg tab</i>	33
F		<i>fentanyl 1200mcg lozenge</i>	12		
<i>falmina tab 28-day pack</i>	71	<i>fentanyl 12mcg/hr patch</i>	12		
<i>famciclovir 125mg tab</i>	57	<i>fentanyl 1600mcg lozenge</i>	12		
<i>famciclovir 250mg tab</i>	57	<i>fentanyl 200mcg lozenge</i>	12		
<i>famciclovir 500mg tab</i>	57	<i>fentanyl 25mcg/hr patch</i>	12		

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

Índice

<i>flucytosine 250mg cap</i>	32	<i>fluphenazine 2.5mg tab</i>	53	<i>fondaparinux sodium 10mg/0.8ml syringe</i>	21
<i>flucytosine 500mg cap</i>	32	FLUPHENAZINE	53	<i>fondaparinux sodium 2.5mg/0.5ml syringe</i>	21
<i>fludrocortisone acetate 0.1mg tab</i>	62	2.5MG/ML INJ		<i>fondaparinux sodium 5mg/0.4ml syringe</i>	21
<i>flunisolide 25% (25mcg/act) nasal inhaler</i>	83	<i>fluphenazine 5mg tab</i>	53	<i>fondaparinux sodium 7.5mg/0.6ml syringe</i>	21
<i>fluocinolone acetonide 0.01% cream</i>	65	FLUPHENAZINE	53	<i>fosamprenavir 700mg tab</i>	55
<i>fluocinolone acetonide 0.01% topical oil</i>	66	5MG/ML ORAL SOLN		<i>fosfomycin 3gm powder for oral soln</i>	39
<i>fluocinolone acetonide 0.01% topical soln</i>	66	<i>fluphenazine decanoate 25mg/ml inj</i>	53	<i>fosinopril sodium 10mg tab</i>	35
<i>fluocinolone acetonide 0.025% cream</i>	66	<i>flurbiprofen 100mg tab</i>	12	<i>fosinopril sodium 20mg tab</i>	35
<i>fluocinolone acetonide 0.025% ointment</i>	66	FLURBIPROFEN	85	<i>fosinopril sodium 40mg tab</i>	35
<i>fluocinonide 0.05% cream</i>	66	SODIUM 0.03% OPHTH SOLN		<i>fosinopril sodium/hydrochlorothiazide 10-12.5mg tab</i>	37
<i>fluocinonide 0.05% e cream</i>	66	<i>fluticasone propionate 0.005% ointment</i>	66	<i>fosinopril sodium/hydrochlorothiazide 20-12.5mg tab</i>	37
FLUOCINONIDE 0.05% GEL	66	<i>fluticasone propionate 0.05% cream</i>	66	FOTIVDA 0.89MG CAP	44
<i>fluocinonide 0.05% ointment</i>	66	FLUTICASONE	18	FOTIVDA 1.34MG CAP	44
<i>fluocinonide 0.05% topical soln</i>	66	PROPIONATE 110MCG INHALER		FRUZAQLA 1MG CAP	41
<i>fluocinonide 0.1% cream</i>	66	FLUTICASONE	18	FRUZAQLA 5MG CAP	41
<i>fluorometholone 0.1% ophth susp</i>	85	PROPIONATE 220MCG INHALER		FUROSCIX 80MG/10ML CARTRIDGE	68
FLUOROURACIL 2% TOPICAL SOLN	64	FLUTICASONE	18	<i>furosemide 10mg/ml inj</i>	68
<i>fluorouracil 5% cream</i>	64	PROPIONATE 44MCG INHALER		<i>furosemide 10mg/ml oral soln</i>	68
<i>fluorouracil 5% topical soln</i>	64	<i>fluticasone propionate 50mcg/act nasal inhaler</i>	83	<i>furosemide 20mg tab</i>	68
<i>fluoxetine 10mg cap</i>	26	<i>fluticasone propionate/salmeterol 100-50mcg/act powder inhaler</i>	19	<i>furosemide 40mg tab</i>	68
<i>fluoxetine 20mg cap</i>	26	<i>fluticasone propionate/salmeterol 250-50mcg/act powder inhaler</i>	19	<i>furosemide 80mg tab</i>	68
<i>fluoxetine 40mg cap</i>	26	<i>fluticasone propionate/salmeterol 500-50mcg/act powder inhaler</i>	19	FUROSEMIDE 8MG/ML ORAL SOLN	68
<i>fluoxetine 4mg/ml oral soln</i>	26	<i>fluvoxamine maleate 100mg tab</i>	26	FUZEON 90MG INJ	55
<i>fluoxetine 60mg tab</i>	26	<i>fluvoxamine maleate 25mg tab</i>	26	<i>fyavolv 0.0025-0.5mg tab</i>	72
FLUPHENAZINE	52	<i>fluvoxamine maleate 50mg tab</i>	26	<i>fyavolv 0.005-1mg tab</i>	72
<i>fluphenazine 10mg tab</i>	53			FYCOMPA 0.5MG/ML ORAL SUSP	22
<i>fluphenazine 1mg tab</i>	53			FYCOMPA 10MG TAB	22
				FYCOMPA 12MG TAB	22
				FYCOMPA 2MG TAB	22

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

Índice

FYCOMPA 4MG TAB	22	<i>gengraf 25mg cap</i>	82	GLUCOSE	79
FYCOMPA 6MG TAB	22	<i>gentamicin 0.1% cream</i>	64	100MG/ML/SODIUM	
FYCOMPA 8MG TAB	22	<i>gentamicin 0.1% ointment</i>	64	CHLORIDE 4.5MG/ML	
<hr/>					
G		<i>gentamicin 0.3% ophth</i>	84	INJ	
<i>gabapentin 100mg cap</i>	22	<i>soln</i>		<i>glucose 50mg/ml inj</i>	83
<i>gabapentin 300mg cap</i>	22	GENTAMICIN 0.8MG/ML	10	<i>glucose</i>	79
<i>gabapentin 400mg cap</i>	22	INJ		<i>50mg/ml/potassium</i>	
<i>gabapentin 50mg/ml oral</i>	22	<i>gentamicin 1.2mg/ml inj</i>	10	<i>chloride</i>	
<i>soln</i>		GENTAMICIN 1.6MG/ML	10	<i>0.01meq/ml/sodium</i>	
<i>gabapentin 600mg tab</i>	22	INJ		<i>chloride 4.5mg/ml inj</i>	
<i>(Neurontin equiv)</i>		GENTAMICIN 1MG/ML	10	<i>glucose</i>	79
<i>gabapentin 800mg tab</i>	23	INJ		<i>50mg/ml/potassium</i>	
<i>galantamine 12mg tab</i>	88	<i>gentamicin 40mg/ml inj</i>	10	<i>chloride 0.02meq/ml inj</i>	
<i>galantamine 4mg tab</i>	88	GENVOYA	55	<i>glucose</i>	80
<i>galantamine 8mg tab</i>	88	150-150-200-10MG TAB		<i>50mg/ml/potassium</i>	
<i>galantamine</i>	88	GILOTRIF 20MG TAB	41	<i>chloride</i>	
<i>hydrobromide 16mg er</i>		GILOTRIF 30MG TAB	41	<i>0.02meq/ml/sodium</i>	
<i>cap</i>		GILOTRIF 40MG TAB	41	<i>chloride 2.25mg/ml inj</i>	
<i>galantamine</i>	88	<i>glatiramer acetate</i>	89	<i>glucose</i>	80
<i>hydrobromide 24mg er</i>		<i>20mg/ml syringe</i>		<i>50mg/ml/potassium</i>	
<i>cap</i>		<i>glatiramer acetate</i>	89	<i>chloride</i>	
GALANTAMINE	88	<i>40mg/ml syringe</i>		<i>0.02meq/ml/sodium</i>	
HYDROBROMIDE		<i>glatopa 20mg/ml syringe</i>	89	<i>chloride 4.5mg/ml inj</i>	
4MG/ML ORAL SOLN		<i>glatopa 40mg/ml syringe</i>	89	<i>glucose</i>	80
<i>galantamine</i>	88	GLEOSTINE 100MG CAP	41	<i>50mg/ml/potassium</i>	
<i>hydrobromide 8mg er cap</i>		GLEOSTINE 10MG CAP	41	<i>chloride</i>	
GAMUNEX 1GM/10ML	86	GLEOSTINE 40MG CAP	41	<i>0.02meq/ml/sodium</i>	
INJ		<i>glimepiride 1mg tab</i>	31	<i>chloride 9mg/ml inj</i>	
GARDASIL 9 INJ	96	<i>glimepiride 2mg tab</i>	31	<i>glucose</i>	80
GARDASIL 9 SYRINGE	96	<i>glimepiride 4mg tab</i>	31	<i>50mg/ml/potassium</i>	
GATTEX 5MG INJ	75	<i>glipizide 10mg er tab</i>	31	<i>chloride</i>	
GAUZE PAD (2 X 2)	78	<i>glipizide 10mg tab</i>	31	<i>0.03meq/ml/sodium</i>	
GAVILYTE-C POWDER	78	<i>glipizide 2.5mg er tab</i>	31	<i>chloride 4.5mg/ml inj</i>	
FOR ORAL SOLN		<i>glipizide 5mg er tab</i>	31	<i>glucose</i>	80
<i>gavilyte-g powder for</i>	78	<i>glipizide 5mg tab</i>	31	<i>50mg/ml/potassium</i>	
<i>oral soln</i>		<i>glipizide/metformin</i>	28	<i>chloride</i>	
GAVRETO 100MG CAP	44	<i>2.5-250mg tab</i>		<i>0.04meq/ml/sodium</i>	
<i>gefitinib 250mg tab</i>	41	<i>glipizide/metformin</i>	28	<i>chloride 4.5mg/ml inj</i>	
<i>gemfibrozil 600mg tab</i>	34	<i>2.5-500mg tab</i>		<i>glucose</i>	80
<i>generlac 10gm/15ml oral</i>	75	<i>glipizide/metformin</i>	28	<i>50mg/ml/potassium</i>	
<i>soln</i>		<i>5-500mg tab</i>		<i>chloride</i>	
<i>gengraf 100mg cap</i>	82	<i>glucose 100mg/ml inj</i>	83	<i>0.04meq/ml/sodium</i>	
<i>gengraf 100mg/ml oral</i>	82	GLUCOSE	79	<i>chloride 9mg/ml inj</i>	
<i>soln</i>		100MG/ML/SODIUM		<i>glucose 50mg/ml/sodium</i>	80
		CHLORIDE 2MG/ML INJ		<i>chloride 2mg/ml inj</i>	

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

Índice

<i>glucose 50mg/ml/sodium chloride 4.5mg/ml inj</i>	80	HADLIMA 40MG/0.4ML AUTO-INJECTOR	11	<i>heparin sodium porcine 10000unit/ml inj</i>	21
<i>glucose 50mg/ml/sodium chloride 9mg/ml inj</i>	80	HADLIMA 40MG/0.4ML SYRINGE	11	<i>heparin sodium porcine 1000unit/ml inj</i>	21
GLUCOSE/SODIUM CHLORIDE	80	HADLIMA 40MG/0.8ML AUTO-INJECTOR	11	<i>heparin sodium porcine 20000unit/ml inj</i>	21
25MG/ML-4.5MG/ML INJ		HADLIMA 40MG/0.8ML SYRINGE	11	<i>heparin sodium porcine 5000unit/ml inj</i>	21
<i>glyburide 1.25mg tab</i>	31	HAEGARDA 2000UNIT INJ	78	HEPLISAV-B	96
GLYBURIDE 1.5MG TAB	31	HAEGARDA 3000UNIT INJ	78	20MCG/0.5ML SYRINGE	
<i>glyburide 2.5mg tab</i>	31	<i>hailey 24 fe tab 28-day pack</i>	72	HIBERIX 10MCG INJ	96
GLYBURIDE 3MG TAB	31	<i>halobetasol propionate 0.05% cream</i>	66	HUMALOG 100UNIT/ML CARTRIDGE	30
<i>glyburide 5mg tab</i>	31	<i>halobetasol propionate 0.05% ointment</i>	66	HUMALOG 100UNIT/ML	30
GLYBURIDE 6MG TAB	31	<i>haloette 0.120-0.015mg/24hr vaginal system</i>	72	HUMALOG 200UNIT/ML	30
<i>glyburide/metformin 1.25-250mg tab</i>	28	<i>haloperidol 0.5mg tab</i>	49	KWIKPEN	
<i>glyburide/metformin 2.5-500mg tab</i>	28	<i>haloperidol 10mg tab</i>	49	HUMALOG JUNIOR	30
<i>glyburide/metformin 5-500mg tab</i>	28	<i>haloperidol 1mg tab</i>	49	100UNIT/ML PEN INJ	
<i>glycopyrrolate 1mg tab</i>	94	<i>haloperidol 20mg tab</i>	49	HUMALOG MIX (50/50)	30
<i>glycopyrrolate 2mg tab</i>	94	<i>haloperidol 2mg tab</i>	49	100UNIT/ML PEN INJ	
GLYXAMBI 10-5MG TAB	28	<i>haloperidol 2mg/ml oral soln</i>	49	HUMALOG MIX (75/25)	30
GLYXAMBI 25-5MG TAB	28	<i>haloperidol 5mg tab</i>	49	100UNIT/ML INJ	
<i>granisetron 1mg tab</i>	32	<i>haloperidol 5mg/ml inj</i>	49	HUMALOG MIX (75/25)	30
<i>griseofulvin 125mg tab</i>	32	<i>haloperidol decanoate 100mg/ml (1ml) inj</i>	49	100UNIT/ML KWIKPEN	
<i>griseofulvin 250mg tab</i>	32	<i>haloperidol decanoate 100mg/ml (5ml) inj</i>	49	HUMULIN (70/30)	30
<i>griseofulvin 25mg/ml oral susp</i>	32	<i>haloperidol decanoate 50mg/ml (1ml) inj</i>	49	100UNIT/ML INJ	
<i>griseofulvin 500mg tab</i>	32	<i>haloperidol decanoate 50mg/ml (5ml) inj</i>	49	HUMULIN (70/30)	30
<i>guanfacine 1mg er tab</i>	9	HAVRIX 1440ELU/ML SYRINGE	96	100UNIT/ML PEN INJ	
<i>guanfacine 1mg tab</i>	36	HAVRIX 720ELU/0.5ML SYRINGE	96	HUMULIN N	30
<i>guanfacine 2mg er tab</i>	9	<i>heather 0.35mg 28-day pack</i>	87	100UNIT/ML INJ	
<i>guanfacine 2mg tab</i>	36			HUMULIN N	30
<i>guanfacine 3mg er tab</i>	9			100UNIT/ML PEN INJ	
<i>guanfacine 4mg er tab</i>	9			HUMULIN R	30
GVOKE 0.5MG/0.1ML AUTO-INJECTOR	29			100UNIT/ML INJ	
GVOKE 1MG/0.2ML AUTO-INJECTOR	29			HUMULIN R	30
GVOKE 1MG/0.2ML INJ	29			500UNIT/ML INJ	
GVOKE 1MG/0.2ML SYRINGE	29			HUMULIN R	31
H				500UNIT/ML PEN INJ	
				<i>hydralazine 100mg tab</i>	38
				<i>hydralazine 10mg tab</i>	38
				<i>hydralazine 25mg tab</i>	38
				<i>hydralazine 50mg tab</i>	38
				<i>hydrochlorothiazide 12.5mg cap</i>	68

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

Índice

<i>hydrochlorothiazide</i>	68	<i>hydrochlorothiazide/tria</i>	67	<i>hydromorphone 8mg tab</i>	13
<i>12.5mg tab</i>		<i>mterene 25-37.5mg cap</i>		<i>hydroxychloroquine</i>	40
<i>hydrochlorothiazide</i>	68	<i>hydrochlorothiazide/tria</i>	67	<i>sulfate 100mg tab</i>	
<i>25mg tab</i>		<i>mterene 25-37.5mg tab</i>		<i>hydroxychloroquine</i>	40
<i>hydrochlorothiazide</i>	68	<i>hydrochlorothiazide/tria</i>	67	<i>sulfate 200mg tab</i>	
<i>50mg tab</i>		<i>mterene 50-75mg tab</i>		<i>hydroxychloroquine</i>	40
<i>hydrochlorothiazide/irbes</i>	37	<i>hydrochlorothiazide/vals</i>	37	<i>sulfate 300mg tab</i>	
<i>artan 12.5-150mg tab</i>		<i>artan 12.5-160mg tab</i>		<i>hydroxychloroquine</i>	40
<i>hydrochlorothiazide/irbes</i>	37	<i>hydrochlorothiazide/vals</i>	37	<i>sulfate 400mg tab</i>	
<i>artan 12.5-300mg tab</i>		<i>artan 12.5-320mg tab</i>		<i>hydroxyurea 500mg cap</i>	47
<i>hydrochlorothiazide/lisin</i>	37	<i>hydrochlorothiazide/vals</i>	37	<i>hydroxyzine 10mg tab</i>	16
<i>opril 12.5-10mg tab</i>		<i>artan 12.5-80mg tab</i>		<i>hydroxyzine 25mg tab</i>	16
<i>hydrochlorothiazide/lisin</i>	37	<i>hydrochlorothiazide/vals</i>	37	<i>hydroxyzine 2mg/ml oral</i>	16
<i>opril 12.5-20mg tab</i>		<i>artan 25-160mg tab</i>		<i>soln</i>	
<i>hydrochlorothiazide/lisin</i>	37	<i>hydrochlorothiazide/vals</i>	37	<i>hydroxyzine 50mg tab</i>	16
<i>opril 25-20mg tab</i>		<i>artan 25-320mg tab</i>		HYDROXYZINE	16
<i>hydrochlorothiazide/losar</i>	37	<i>hydrocodone</i>	14	PAMOATE 100MG CAP	
<i>tan potassium</i>		<i>bitartrate/acetaminophen</i>		<i>hydroxyzine pamoate</i>	16
<i>12.5-100mg tab</i>		<i>0.5-21.7mg/ml oral soln</i>		<i>25mg cap</i>	
<i>hydrochlorothiazide/losar</i>	37	<i>hydrocodone</i>	14	<i>hydroxyzine pamoate</i>	16
<i>tan potassium 12.5-50mg</i>		<i>bitartrate/acetaminophen</i>		<i>50mg cap</i>	
<i>tab</i>		<i>10-325mg tab</i>			
<i>hydrochlorothiazide/losar</i>	37	<i>hydrocodone</i>	14	I	
<i>tan potassium 25-100mg</i>		<i>bitartrate/acetaminophen</i>		<i>ibandronate 150mg tab</i>	68
<i>tab</i>		<i>5-325mg tab</i>		IBRANCE 100MG CAP	44
<i>hydrochlorothiazide/meto</i>	37	<i>hydrocodone</i>	14	IBRANCE 100MG TAB	44
<i>prolol tartrate 25-100mg</i>		<i>bitartrate/acetaminophen</i>		IBRANCE 125MG CAP	44
<i>tab</i>		<i>7.5-325mg tab</i>		IBRANCE 125MG TAB	44
<i>hydrochlorothiazide/meto</i>	37	<i>hydrocodone</i>	14	IBRANCE 75MG CAP	44
<i>prolol tartrate 25-50mg</i>		<i>bitartrate/ibuprofen</i>		IBRANCE 75MG TAB	44
<i>tab</i>		<i>7.5-200mg tab</i>		<i>ibu 600mg tab</i>	12
<i>hydrochlorothiazide/meto</i>	37	<i>hydrocortisone 1% cream</i>	66	<i>ibu 800mg tab</i>	12
<i>prolol tartrate 50-100mg</i>		<i>hydrocortisone 1.67mg/ml</i>	15	<i>ibuprofen 400mg tab</i>	12
<i>tab</i>		<i>enema</i>		<i>ibuprofen 600mg tab</i>	12
<i>hydrochlorothiazide/olme</i>	37	<i>hydrocortisone 10mg tab</i>	62	<i>ibuprofen 800mg tab</i>	12
<i>sartan medoxomil</i>		<i>hydrocortisone 2.5%</i>	15	<i>icatibant 10mg/ml syringe</i>	78
<i>12.5-20mg tab</i>		<i>cream</i>		<i>iclevia tab 91-day pack</i>	72
<i>hydrochlorothiazide/olme</i>	37	<i>hydrocortisone 2.5%</i>	66	ICLUSIG 10MG TAB	44
<i>sartan medoxomil</i>		<i>ointment</i>		ICLUSIG 15MG TAB	44
<i>12.5-40mg tab</i>		<i>hydrocortisone 20mg tab</i>	62	ICLUSIG 30MG TAB	44
<i>hydrochlorothiazide/olme</i>	37	<i>hydrocortisone 5mg tab</i>	62	ICLUSIG 45MG TAB	44
<i>sartan medoxomil</i>		HYDROCORTISONE	66	<i>icosapent ethyl 1000mg</i>	33
<i>25-40mg tab</i>		LOTION 2.5%		<i>cap</i>	
<i>hydrochlorothiazide/spiro</i>	67	<i>hydromorphone 2mg tab</i>	13	<i>icosapent ethyl 500mg</i>	33
<i>nolactone 25-25mg tab</i>		<i>hydromorphone 4mg tab</i>	13	<i>cap</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

IDHIFA 100MG TAB	44	INSULIN GLARGINE	31	INVEGA TRINZA	50
IDHIFA 50MG TAB	44	300UNIT/ML PEN INJ		819MG/2.625ML	
<i>imatinib 100mg tab</i>	44	(1.5ML)		SYRINGE	
<i>imatinib 400mg tab</i>	44	INSULIN GLARGINE	31	IPOL INJ	96
IMBRUVICA 140MG CAP	44	300UNIT/ML PEN INJ		<i>ipratropium bromide</i>	18
IMBRUVICA 420MG TAB	44	(3ML)		<i>0.02% inh soln</i>	
IMBRUVICA 70MG CAP	44	INSULIN LISPRO	31	<i>ipratropium bromide</i>	83
IMBRUVICA 70MG/ML	44	100UNIT/ML INJ		<i>0.03% (0.021mg/act)</i>	
ORAL SUSP		INSULIN PEN NEEDLE	78	<i>nasal inhaler</i>	
<i>imipramine 10mg tab</i>	28	INSULIN SYRINGE	78	<i>ipratropium bromide</i>	83
<i>imipramine 25mg tab</i>	28	INSULIN SYRINGE	79	<i>0.06% (0.042mg/act)</i>	
<i>imipramine 50mg tab</i>	28	(DISP) U-100 0.3ML		<i>nasal inhaler</i>	
<i>imiquimod 5% cream</i>	67	INSULIN SYRINGE	79	<i>ipratropium/albuterol</i>	19
IMOVAX 2.5UNIT/ML INJ	96	(DISP) U-100 1/2ML		<i>0.5-2.5mg/3ml inh soln</i>	
<i>incassia 0.35mg tab</i>	87	INSULIN SYRINGE	79	<i>irbesartan 150mg tab</i>	35
<i>28-day pack</i>		(DISP) U-100 1ML		<i>irbesartan 300mg tab</i>	35
INCRELEX 40MG/4ML	70	INTELENCE 25MG TAB	55	<i>irbesartan 75mg tab</i>	35
INJ		<i>introvale tab 91-day pack</i>	72	ISENTRESS 100MG	55
INCRUSE ELLIPTA	18	INVEGA HAFYERA	50	CHEW TAB	
62.5MCG/INH POWDER		1092MG/3.5ML		ISENTRESS 100MG	55
INHALER		SYRINGE		GRANULES FOR ORAL	
<i>indapamide 1.25mg tab</i>	68	INVEGA HAFYERA	50	SUSP	
<i>indapamide 2.5mg tab</i>	68	1560MG/5ML SYRINGE		ISENTRESS 25MG	55
<i>indomethacin 25mg cap</i>	12	INVEGA SUSTENNA	50	CHEW TAB	
<i>indomethacin 50mg cap</i>	12	117MG/0.75ML		ISENTRESS 400MG TAB	55
<i>indomethacin 75mg er cap</i>	12	SYRINGE		ISENTRESS 600MG TAB	55
INFANRIX SYRINGE	94	INVEGA SUSTENNA	50	<i>isibloom tab 28-day pack</i>	72
INGREZZA 40MG CAP	89	156MG/ML SYRINGE		ISONIAZID 100MG TAB	40
INGREZZA 40MG	89	INVEGA SUSTENNA	50	<i>isoniazid 10mg/ml oral soln</i>	40
SPRINKLE CAP		234MG/1.5ML SYRINGE		<i>isoniazid 300mg tab</i>	40
INGREZZA 60MG CAP	89	INVEGA SUSTENNA	50	<i>isosorbide dinitrate 10mg tab</i>	15
INGREZZA 60MG	89	39MG/0.25ML SYRINGE		<i>isosorbide dinitrate 20mg tab</i>	15
SPRINKLE CAP		INVEGA SUSTENNA	50	<i>isosorbide dinitrate 30mg tab</i>	15
INGREZZA 80MG CAP	89	78MG/0.5ML SYRINGE		<i>isosorbide dinitrate 5mg tab</i>	15
INGREZZA 80MG	89	INVEGA TRINZA	50	ISOSORBIDE	15
SPRINKLE CAP		273MG/0.875ML		MONONITRATE 10MG	
INGREZZA CAP	89	SYRINGE		TAB	
THERAPY PACK (28)		INVEGA TRINZA	50	<i>isosorbide mononitrate</i>	15
INLYTA 1MG TAB	41	410MG/1.315ML		<i>120mg er tab</i>	
INLYTA 5MG TAB	41	SYRINGE			
INQOVI 35-100MG TAB	43	INVEGA TRINZA	50		
PACK (5)		546MG/1.75ML			
INREBIC 100MG CAP	44	SYRINGE			

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

Índice

ISOSORBIDE	15	JANUVIA 100MG TAB	30	KALYDECO 5.8MG	90
MONONITRATE 20MG TAB		JANUVIA 25MG TAB	30	ORAL GRANULES	
<i>isosorbide mononitrate</i>	15	JANUVIA 50MG TAB	30	KALYDECO 50MG ORAL	90
<i>30mg er tab</i>		JARDIANCE 10MG TAB	31	GRANULES	
<i>isosorbide mononitrate</i>	15	JARDIANCE 25MG TAB	31	KALYDECO 75MG ORAL	90
<i>60mg er tab</i>		<i>jasmiel tab 28-day pack</i>	72	GRANULES	
<i>isotretinoin 10mg cap</i>	63	<i>javygtor 100mg powder</i>	69	<i>kariva tab 28-day pack</i>	72
<i>isotretinoin 20mg cap</i>	63	<i>for oral soln</i>		KCL/D5W/LR INJ 0.15%	80
<i>isotretinoin 30mg cap</i>	63	<i>javygtor 100mg tab</i>	69	<i>kcl/nacl 20meq-0.45% inj</i>	80
<i>isotretinoin 40mg cap</i>	63	<i>javygtor 500mg powder</i>	69	<i>kcl/nacl 20meq-0.9% inj</i>	80
<i>isradipine 2.5mg cap</i>	59	<i>for oral soln</i>		<i>kcl/nacl 40meq-9% inj</i>	80
<i>isradipine 5mg cap</i>	59	JAYPIRCA 100MG TAB	44	<i>kelnor 1mg-35mcg tab</i>	72
<i>itraconazole 100mg cap</i>	33	JAYPIRCA 50MG TAB	44	<i>28-day pack</i>	
<i>ivermectin 3mg tab</i>	15	JENTADUETO	29	<i>kelnor tab 1/50 28-day</i>	72
IWILFIN 192MG TAB	48	2.5-1000MG TAB		<i>pack</i>	
IXCHIQ INJ	96	JENTADUETO	29	KERENDIA 10MG TAB	70
IXIARO 0.012MG/ML SYRINGE	96	2.5-500MG TAB		KERENDIA 20MG TAB	70
<hr/>					
J		JENTADUETO XR	29	KESIMPTA 20MG/0.4ML	89
JAKAFI 10MG TAB	44	2.5-1000MG TAB		PEN INJ	
JAKAFI 15MG TAB	44	JENTADUETO XR	29	<i>ketoconazole 2% cream</i>	64
JAKAFI 20MG TAB	44	5-1000MG TAB		<i>ketoconazole 2%</i>	64
JAKAFI 25MG TAB	44	<i>jinteli 0.005-1mg tab</i>	72	<i>shampoo</i>	
JAKAFI 5MG TAB	44	<i>juleber tab 28-day pack</i>	72	<i>ketoconazole 200mg tab</i>	33
<i>jantoven 10mg tab</i>	20	JULUCA 50-25MG TAB	55	<i>ketorolac tromethamine</i>	85
<i>jantoven 1mg tab</i>	20	<i>junel 1.5/30 tab 21-day</i>	72	<i>0.4% ophth soln</i>	
<i>jantoven 2.5mg tab</i>	20	<i>pack</i>		<i>ketorolac tromethamine</i>	85
<i>jantoven 2mg tab</i>	20	<i>junel 1/20 tab 21-day</i>	72	<i>0.5% ophth soln</i>	
<i>jantoven 3mg tab</i>	20	<i>pack</i>		<i>ketorolac tromethamine</i>	12
<i>jantoven 4mg tab</i>	20	<i>junel fe 24 1/20 28-day</i>	72	<i>10mg tab</i>	
<i>jantoven 5mg tab</i>	20	<i>pack</i>		KEVZARA	11
<i>jantoven 6mg tab</i>	20	<i>junel fe tab 1.5/30 28-day</i>	72	150MG/1.14ML	
<i>jantoven 7.5mg tab</i>	20	<i>pack</i>		AUTO-INJECTOR	
JANUMET 50-1000MG TAB	28	<i>junel fe tab 1/20 28-day</i>	72	KEVZARA	11
JANUMET 50-500MG TAB	28	<i>pack</i>		150MG/1.14ML	
JANUMET XR	28	JYLAMVO 2MG/ML	41	SYRINGE	
100-1000MG TAB		ORAL SOLN		KEVZARA	11
JANUMET XR	29	JYNNEOS 0.5ML INJ	96	200MG/1.14ML	
50-1000MG TAB		<hr/>			
JANUMET XR 50-500MG TAB	29	K		AUTO-INJECTOR	
		KALYDECO 13.4MG	90	KEVZARA	11
		ORAL GRANULES		200MG/1.14ML	
		KALYDECO 150MG TAB	90	SYRINGE	
		KALYDECO 25MG ORAL	90	KINRIX SYRINGE	94
		GRANULES		<i>kionex 15gm/60ml susp</i>	82
				KISQALI TAB 200MG	44
				DAILY DOSE PACK (21)	

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

Índice

KISQALI TAB 400MG DAILY DOSE PACK (42)	44	<i>lamivudine/zidovudine</i> <i>150-300mg tab</i>	55	LENVIMA 24MG DAILY DOSE PACK (90)	41
KISQALI TAB 600MG DAILY DOSE PACK (63)	44	<i>lamotrigine 100mg tab</i>	23	LENVIMA 4MG DAILY DOSE PACK (30)	41
KISQALI/FEMARA 200 CO-PACK (49)	43	<i>lamotrigine 150mg tab</i>	23	LENVIMA 8MG DAILY DOSE PACK (60)	41
KISQALI/FEMARA 400 CO-PACK (70)	43	<i>lamotrigine 200mg tab</i>	23	<i>lessina tab 28-day pack</i>	72
KISQALI/FEMARA 600 CO-PACK (91)	43	<i>lamotrigine 25mg chew</i> <i>tab</i>	23	<i>letrozole 2.5mg tab</i>	42
<i>klor-con 10meq er tab</i>	80	<i>lamotrigine 25mg tab</i>	23	<i>leucovorin 10mg tab</i>	48
<i>klor-con 10meq micro er</i> <i>tab</i>	80	<i>lamotrigine 5mg chew tab</i>	23	<i>leucovorin 15mg tab</i>	48
<i>klor-con 15meq micro er</i> <i>tab</i>	80	<i>lansoprazole 15mg dr cap</i>	95	<i>leucovorin 25mg tab</i>	48
<i>klor-con 20meq micro er</i> <i>tab</i>	80	<i>lansoprazole 30mg dr cap</i>	95	<i>leucovorin 5mg tab</i>	48
<i>klor-con 20meq powder</i> <i>for oral soln</i>	80	LANTUS 100UNIT/ML INJ	31	LEUKERAN 2MG TAB	41
<i>klor-con 8meq er tab</i>	80	LANTUS 100UNIT/ML PEN INJ	31	<i>levalbuterol 0.31mg/3ml</i> <i>neb soln</i>	19
KLOXXADO 8MG/0.1ML NASAL SPRAY	31	<i>lapatinib 250mg tab</i>	44	<i>levalbuterol 0.63mg/3ml</i> <i>inh soln</i>	19
KOSELUGO 10MG CAP	44	<i>larin 1.5/30 tab 21-day</i> <i>pack</i>	72	<i>levalbuterol 1.25mg/3ml</i> <i>neb soln</i>	19
KOSELUGO 25MG CAP	44	<i>larin 1/20 tab 21-day</i> <i>pack</i>	72	LEVALBUTEROL 45MCG/ACT INHALER	19
<i>kourzeq 0.1% oral paste</i>	62	<i>larin fe tab 1.5/30 28-day</i> <i>pack</i>	72	<i>levetiracetam 1000mg tab</i>	23
KRAZATI 200MG TAB	44	<i>larin fe tab 1/20 28-day</i> <i>pack</i>	72	<i>levetiracetam 100mg/ml</i> <i>oral soln</i>	23
<i>kurvelo tab 28-day pack</i>	72	<i>latanoprost 0.005% ophth</i> <i>soln</i>	86	<i>levetiracetam 250mg tab</i>	23
L		<i>leena tab 28-day pack</i>	72	<i>levetiracetam 500mg er</i> <i>tab</i>	23
<i>labetalol 100mg tab</i>	57	<i>leflunomide 10mg tab</i>	10	<i>levetiracetam 500mg tab</i>	23
<i>labetalol 200mg tab</i>	57	<i>leflunomide 20mg tab</i>	10	<i>levetiracetam 750mg er</i> <i>tab</i>	23
<i>labetalol 300mg tab</i>	57	<i>lenalidomide 10mg cap</i>	81	<i>levetiracetam 750mg tab</i>	23
<i>lacosamide 100mg tab</i>	23	<i>lenalidomide 15mg cap</i>	81	LEVOBUNOLOL 0.5% OPHTH SOLN	84
<i>lacosamide 10mg/ml oral</i> <i>soln</i>	23	<i>lenalidomide 2.5mg cap</i>	81	<i>levocarnitine 100mg/ml</i> <i>oral soln</i>	69
<i>lacosamide 150mg tab</i>	23	<i>lenalidomide 20mg cap</i>	81	<i>levocarnitine 330mg tab</i>	69
<i>lacosamide 200mg tab</i>	23	<i>lenalidomide 25mg cap</i>	81	<i>levocetirizine 5mg tab</i>	91
<i>lacosamide 50mg tab</i>	23	<i>lenalidomide 5mg cap</i>	81	<i>levofloxacin 250mg tab</i>	74
<i>lactulose 667mg/ml oral</i> <i>soln</i>	78	LENVIMA 10MG DAILY DOSE PACK (30)	41	<i>levofloxacin 25mg/ml</i> <i>oral soln</i>	75
<i>lamivudine 100mg tab</i>	56	LENVIMA 12MG DAILY DOSE PACK (90)	41	<i>levofloxacin 500mg tab</i>	75
<i>lamivudine 10mg/ml oral</i> <i>soln</i>	55	LENVIMA 14MG DAILY DOSE PACK (60)	41	<i>levofloxacin</i>	75
<i>lamivudine 150mg tab</i>	55	LENVIMA 18MG DAILY DOSE PACK (90)	41	<i>500mg/100ml inj</i>	
<i>lamivudine 300mg tab</i>	55	LENVIMA 20MG DAILY DOSE PACK (60)	41	<i>levofloxacin 750mg tab</i>	75

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

Índice

<i>levofloxacin</i>	75	<i>l-glutamine 5gm powder</i>	76	<i>lisdexamfetamine</i>	9
<i>750mg/150ml inj</i>		<i>for oral soln</i>		<i>dimesylate 40mg cap</i>	
<i>levonest tab 28-day pack</i>	72	LIBERVANT 10MG	21	<i>lisdexamfetamine</i>	9
<i>levonorgestrel/ethinyl</i>	72	BUCCAL FILM		<i>dimesylate 50mg cap</i>	
<i>estradiol</i>		LIBERVANT 12.5MG	21	<i>lisdexamfetamine</i>	9
<i>0.05-30/0.075-40/0.125-3</i>		BUCCAL FILM		<i>dimesylate 60mg cap</i>	
<i>0mg-mcg tab 28-day pack</i>		LIBERVANT 15MG	21	<i>lisdexamfetamine</i>	9
<i>levora 0.15/30 tab 28-day</i>	72	BUCCAL FILM		<i>dimesylate 70mg cap</i>	
<i>pack</i>		LIBERVANT 5MG	21	<i>lisinopril 10mg tab</i>	35
<i>levothyroxine sodium</i>	93	BUCCAL FILM		<i>lisinopril 2.5mg tab</i>	35
<i>100mcg tab</i>		LIBERVANT 7.5MG	21	<i>lisinopril 20mg tab</i>	35
<i>levothyroxine sodium</i>	93	BUCCAL FILM		<i>lisinopril 30mg tab</i>	35
<i>112mcg tab</i>		<i>lidocaine 4% mucous</i>	66	<i>lisinopril 40mg tab</i>	35
<i>levothyroxine sodium</i>	93	<i>membrane topical soln</i>		<i>lisinopril 5mg tab</i>	35
<i>125mcg tab</i>		<i>lidocaine 5% ointment</i>	66	LITFULO 50MG CAP	82
<i>levothyroxine sodium</i>	93	<i>lidocaine 5% patch</i>	66	<i>lithium carbonate 150mg</i>	49
<i>137mcg tab</i>		<i>lidocaine viscous 2%</i>	63	<i>cap</i>	
<i>levothyroxine sodium</i>	93	<i>mucous membrane topical</i>		<i>lithium carbonate 300mg</i>	49
<i>150mcg tab</i>		<i>soln</i>		<i>cap</i>	
<i>levothyroxine sodium</i>	93	<i>lidocaine/prilocaine</i>	66	<i>lithium carbonate 300mg</i>	49
<i>175mcg tab</i>		<i>2.5-2.5% cream</i>		<i>er tab</i>	
<i>levothyroxine sodium</i>	93	<i>lidocan 5% patch</i>	66	<i>lithium carbonate 300mg</i>	49
<i>200mcg tab</i>		LILETTA 20.1MCG/DAY	87	<i>tab</i>	
<i>levothyroxine sodium</i>	93	INTRAUTERINE SYSTEM		<i>lithium carbonate 450mg</i>	49
<i>25mcg tab</i>		<i>linezolid 100mg/5ml oral</i>	39	<i>er tab</i>	
<i>levothyroxine sodium</i>	93	<i>susp</i>		LITHIUM CARBONATE	49
<i>300mcg tab</i>		<i>linezolid 600mg tab</i>	39	600MG CAP	
<i>levothyroxine sodium</i>	93	<i>linezolid 600mg/300ml</i>	39	<i>lithium citrate 60mg/ml</i>	49
<i>50mcg tab</i>		<i>inj</i>		<i>oral soln</i>	
<i>levothyroxine sodium</i>	93	LINZESS 145MCG CAP	78	LIVTENCITY 200MG TAE	56
<i>75mcg tab</i>		LINZESS 290MCG CAP	78	<i>loestrin fe tab 1/20</i>	72
<i>levothyroxine sodium</i>	93	LINZESS 72MCG CAP	78	<i>28-day pack</i>	
<i>88mcg tab</i>		<i>liothyronine sodium</i>	93	LOKELMA 10GM	82
<i>levoxyl 100mcg tab</i>	93	<i>25mcg tab</i>		POWDER FOR ORAL	
<i>levoxyl 112mcg tab</i>	93	<i>liothyronine sodium</i>	93	SUSP	
<i>levoxyl 125mcg tab</i>	93	<i>50mcg tab</i>		LOKELMA 5GM	82
<i>levoxyl 137mcg tab</i>	93	<i>liothyronine sodium 5mcg</i>	93	POWDER FOR ORAL	
<i>levoxyl 150mcg tab</i>	93	<i>tab</i>		SUSP	
<i>levoxyl 175mcg tab</i>	93	<i>lisdexamfetamine</i>	9	LONSURF 6.14-15MG	43
<i>levoxyl 200mcg tab</i>	93	<i>dimesylate 10mg cap</i>		TAB	
<i>levoxyl 25mcg tab</i>	93	<i>lisdexamfetamine</i>	9	LONSURF 8.19-20MG	43
<i>levoxyl 50mcg tab</i>	93	<i>dimesylate 20mg cap</i>		TAB	
<i>levoxyl 75mcg tab</i>	93	<i>lisdexamfetamine</i>	9	<i>loperamide 2mg cap</i>	31
<i>levoxyl 88mcg tab</i>	93	<i>dimesylate 30mg cap</i>		<i>lopinavir/ritonavir</i>	55
				<i>100-25mg 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>lopinavir/ritonavir</i>	55	LUMRYZ 7.5GM	92	<i>magnesium sulfate</i>	80	
<i>200-50mg tab</i>		GRANULES FOR ORAL		<i>500mg/ml syringe</i>		
<i>lopinavir/ritonavir</i>	55	SUSP		<i>malathion 0.5% lotion</i>	67	
<i>80-20mg/ml oral soln</i>		LUMRYZ 9GM	92	<i>maraviroc 150mg tab</i>	55	
<i>lorazepam 0.5mg tab</i>	16	GRANULES FOR ORAL		<i>maraviroc 300mg tab</i>	55	
<i>lorazepam 1mg tab</i>	16	SUSP		<i>marlissa tab 28-day pack</i>	72	
<i>lorazepam 2mg tab</i>	16	LUPKYNIS 7.9MG CAP	82	MARPLAN 10MG TAB	26	
<i>lorazepam 2mg/ml oral</i>	16	LUPRON 11.25MG	42	MATULANE 50MG CAP	47	
<i>soln</i>		SYRINGE (3 MONTH)		MAVYRET 100-40MG	56	
LORBRENA 100MG TAB	44	LUPRON 3.75MG	42	TAB		
LORBRENA 25MG TAB	44	SYRINGE (1 MONTH)		MAVYRET 50-20MG	56	
<i>loryna tab 28-day pack</i>	72	<i>lurasidone 120mg tab</i>	49	ORAL PELLETT		
<i>losartan potassium</i>	35	<i>lurasidone 20mg tab</i>	50	MAYZENT 0.25MG TAB	89	
<i>100mg tab</i>		<i>lurasidone 40mg tab</i>	50	MAYZENT 1MG TAB	89	
<i>losartan potassium 25mg</i>	35	<i>lurasidone 60mg tab</i>	50	MAYZENT 2MG TAB	89	
<i>tab</i>		<i>lurasidone 80mg tab</i>	50	MAYZENT TAB STARTEI	89	
<i>losartan potassium 50mg</i>	35	<i>lutera tab 28-day pack</i>	72	PACK (12)		
<i>tab</i>		<i>lyleq 0.35mg tab 28-day</i>	87	MAYZENT TAB STARTEI	90	
<i>loteprednol etabonate</i>	85	<i>pack</i>		PACK (7)		
<i>0.5% ophth gel</i>		<i>lyllana 0.025mg/24hr</i>	74	<i>meclizine 12.5mg tab</i>	32	
<i>loteprednol etabonate</i>	85	<i>twice weekly patch</i>		<i>meclizine 25mg tab</i>	32	
<i>0.5% ophth susp</i>		<i>lyllana 0.0375mg/24hr</i>	74	<i>medroxyprogesterone</i>	87	
<i>lovastatin 10mg tab</i>	34	<i>twice weekly patch</i>		<i>acetate 10mg tab</i>		
<i>lovastatin 20mg tab</i>	34	<i>lyllana 0.05mg/24hr twice</i>	74	<i>medroxyprogesterone</i>	87	
<i>lovastatin 40mg tab</i>	34	<i>weekly patch</i>		<i>acetate 150mg/ml inj</i>		
<i>low-ogestrel tab 28-day</i>	72	<i>lyllana 0.075mg/24hr</i>	74	<i>medroxyprogesterone</i>	88	
<i>pack</i>		<i>twice weekly patch</i>		<i>acetate 150mg/ml syringe</i>		
<i>loxapine 10mg cap</i>	52	<i>lyllana 0.1mg/24hr twice</i>	74	<i>medroxyprogesterone</i>	88	
<i>loxapine 25mg cap</i>	52	<i>weekly patch</i>		<i>acetate 2.5mg tab</i>		
<i>loxapine 50mg cap</i>	52	LYNPARZA 100MG TAB	45	<i>medroxyprogesterone</i>	88	
<i>loxapine 5mg cap</i>	52	LYNPARZA 150MG TAB	45	<i>acetate 5mg tab</i>		
<i>lubiprostone 24mcg cap</i>	78	LYSODREN 500MG TAB	42	<i>mefloquine 250mg tab</i>	40	
<i>lubiprostone 8mcg cap</i>	78	LYTGOBI TAB 12MG	45	MEGESTROL ACETATE	88	
LUMAKRAS 120MG TAB	44	DAILEY DOSE PACK (21)		125MG/ML SUSP		
LUMAKRAS 320MG TAB	45	LYTGOBI TAB 16MG	45	<i>megestrol acetate 20mg</i>	42	
LUMIGAN 0.01% OPHTH	86	DAILEY DOSE PACK (28)		<i>tab</i>		
SOLN		LYTGOBI TAB 20MG	45	<i>megestrol acetate 40mg</i>	42	
LUMRYZ 4.5GM	92	DAILEY DOSE PACK (35)		<i>tab</i>		
GRANULES FOR ORAL		<i>lyza 0.35mg tab 28-day</i>	87	<i>megestrol acetate</i>	42	
SUSP		<i>pack</i>		<i>40mg/ml oral susp</i>		
LUMRYZ 6GM	92	<hr/>			MEKINIST 0.05MG/ML	45
GRANULES FOR ORAL		M		ORAL SOLN		
SUSP		<i>magnesium sulfate</i>	80	MEKINIST 0.5MG TAB	45	
		<i>500mg/ml inj</i>		MEKINIST 2MG TAB	45	
				MEKTOVI 15MG TAB	45	

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

Índice

<i>meloxicam 15mg tab</i>	12	<i>methocarbamol 750mg tab</i>	83	<i>methylprednisolone 4mg tab pack (21)</i>	62
<i>meloxicam 7.5mg tab</i>	12	<i>methotrexate 2.5mg tab</i>	41	<i>methylprednisolone 8mg tab</i>	62
<i>memantine 10mg tab</i>	88	<i>methotrexate 25mg/ml inj</i>	41	<i>metoclopramide 10mg tab</i>	75
<i>memantine 14mg er cap</i>	88	<i>methotrexate 50mg/2ml inj</i>	41	<i>metoclopramide 1mg/ml oral soln</i>	75
<i>memantine 21mg er cap</i>	88	METHOXSALEN 10MG CAP	65	<i>metoclopramide 5mg tab</i>	75
<i>memantine 28mg er cap</i>	88	<i>methsuximide 300mg cap</i>	25	<i>metolazone 10mg tab</i>	68
<i>memantine 2mg/ml oral soln</i>	88	<i>methylphenidate 10mg er tab</i>	10	<i>metolazone 2.5mg tab</i>	68
<i>memantine 5mg tab</i>	88	<i>methylphenidate 10mg tab</i>	10	<i>metoprolol succinate 100mg er tab</i>	57
<i>memantine 7mg er cap</i>	88	<i>methylphenidate 18mg er osmotic tab</i>	10	<i>metoprolol succinate 200mg er tab</i>	57
MENACTRA INJ	96	METHYLPHENIDATE 18MG ER TAB	10	<i>metoprolol succinate 25mg er tab</i>	58
MENQUADFI INJ	96	<i>methylphenidate 1mg/ml oral soln</i>	10	<i>metoprolol succinate 50mg er tab</i>	58
MENVEO INJ	96	<i>methylphenidate 20mg er tab</i>	10	<i>metoprolol tartrate 100mg tab</i>	58
<i>mercaptapurine 50mg tab</i>	41	<i>methylphenidate 20mg tab</i>	10	<i>metoprolol tartrate 25mg tab</i>	58
<i>meropenem 1gm inj</i>	39	<i>methylphenidate 27mg er osmotic tab</i>	10	<i>metoprolol tartrate 37.5mg tab</i>	58
<i>meropenem 500mg inj</i>	39	<i>methylphenidate 27mg er tab</i>	10	<i>metoprolol tartrate 50mg tab</i>	58
<i>mesalamine 1200mg dr tab</i>	75	<i>methylphenidate 2mg/ml oral soln</i>	10	<i>metoprolol tartrate 75mg tab</i>	58
<i>mesalamine 1gm rectal supp</i>	75	<i>methylphenidate 36mg er osmotic tab</i>	10	<i>metronidazole 0.75% cream</i>	67
<i>mesalamine 375mg er cap</i>	75	<i>methylphenidate 36mg er tab</i>	10	<i>metronidazole 0.75% gel</i>	67
<i>mesalamine 400mg dr cap</i>	75	<i>methylphenidate 54mg er osmotic tab</i>	10	<i>metronidazole 0.75% vaginal gel</i>	97
<i>mesalamine 66.7mg/ml enema</i>	75	<i>methylphenidate 54mg er tab</i>	10	<i>metronidazole 1% gel</i>	67
MESNEX 400MG TAB	48	<i>methylphenidate 54mg er tab</i>	10	<i>metronidazole 250mg tab</i>	39
<i>metaxalone 800mg tab</i>	83	<i>methylphenidate 5mg tab</i>	10	<i>metronidazole 500mg tab</i>	39
<i>metformin 1000mg tab</i>	29	<i>methylprednisolone 16mg tab</i>	62	<i>metronidazole 5mg/ml inj</i>	39
<i>metformin 500mg er tab</i>	29	<i>methylprednisolone 32mg tab</i>	62	<i>metyrosine 250mg cap</i>	38
<i>metformin 500mg tab</i>	29	<i>methylprednisolone 4mg tab</i>	62	<i>mexiletine 150mg cap</i>	16
<i>metformin 750mg er tab</i>	29			<i>mexiletine 200mg cap</i>	16
<i>metformin 850mg tab</i>	29			<i>mexiletine 250mg cap</i>	17
<i>methadone 10mg tab</i>	13			<i>mibelas 24 fe chewable tab 28-day pack</i>	72
METHADONE 1MG/ML ORAL SOLN	13				
METHADONE 2MG/ML ORAL SOLN	13				
<i>methadone 5mg tab</i>	13				
<i>methazolamide 25mg tab</i>	67				
<i>methazolamide 50mg tab</i>	67				
<i>methenamine hippurate 1gm tab</i>	39				
<i>methimazole 10mg tab</i>	92				
<i>methimazole 5mg tab</i>	92				
<i>methocarbamol 500mg tab</i>	83				

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

Índice

<i>micafungin sodium</i>	32	<i>mometasone furoate 0.1% cream</i>	66	MOUNJARO	30
<i>100mg inj</i>		<i>mometasone furoate 0.1% lotion</i>	66	7.5MG/0.5ML	
<i>micafungin sodium 50mg inj</i>	32	<i>mometasone furoate 0.1% ointment</i>	66	AUTO-INJECTOR	
<i>microgestin 1.5/30 tab</i>	72	<i>montelukast 10mg tab</i>	18	MOVANTIK 12.5MG TAB	78
<i>21-day pack</i>		<i>montelukast 4mg chew tab</i>	18	MOVANTIK 25MG TAB	78
<i>microgestin 1/20 tab</i>	72	<i>montelukast 5mg chew tab</i>	18	<i>moxifloxacin 0.5% ophth soln</i>	84
<i>21-day pack</i>		<i>morphine sulfate 100mg er tab</i>	13	MOXIFLOXACIN	75
<i>microgestin 24 fe tab</i>	72	<i>morphine sulfate 15mg er tab</i>	13	1.6MG/ML INJ	
<i>28-day pack</i>		<i>morphine sulfate 15mg tab</i>	13	<i>moxifloxacin 400mg tab</i>	75
<i>microgestin fe tab 1.5/30</i>	72	<i>morphine sulfate 200mg er tab</i>	13	MULTAQ 400MG TAB	17
<i>28-day pack</i>		<i>morphine sulfate 20mg/ml oral soln</i>	13	<i>mupirocin 2% ointment</i>	64
<i>microgestin fe tab 1/20</i>	72	MORPHINE SULFATE	13	<i>mycophenolate mofetil 200mg/ml oral susp</i>	82
<i>28-day pack</i>		2MG/ML ORAL SOLN		<i>mycophenolate mofetil 250mg cap</i>	82
<i>midodrine 10mg tab</i>	60	<i>morphine sulfate 30mg er tab</i>	13	<i>mycophenolate mofetil 500mg tab</i>	82
<i>midodrine 2.5mg tab</i>	60	MORPHINE SULFATE	13	<i>mycophenolic acid 180mg dr tab</i>	82
<i>midodrine 5mg tab</i>	60	4MG/ML ORAL SOLN		<i>mycophenolic acid 360mg dr tab</i>	82
<i>mifepristone 300mg tab</i>	29	<i>morphine sulfate 60mg er tab</i>	13	<hr/>	
<i>mili tab 28-day pack</i>	72	MOUNJARO	30	N	
<i>mimvey 28-day pack</i>	72	10MG/0.5ML		<i>nabumetone 500mg tab</i>	12
<i>minocycline 100mg cap</i>	92	AUTO-INJECTOR		<i>nabumetone 750mg tab</i>	12
<i>minocycline 50mg cap</i>	92	MOUNJARO	30	<i>nadolol 20mg tab</i>	58
<i>minocycline 75mg cap</i>	92	12.5MG/0.5ML		<i>nadolol 40mg tab</i>	58
<i>minoxidil 10mg tab</i>	38	AUTO-INJECTOR		<i>nadolol 80mg tab</i>	58
<i>minoxidil 2.5mg tab</i>	38	MOUNJARO	30	<i>nafacillin 100mg/ml inj</i>	87
<i>mirabegron 25mg er tab</i>	96	15MG/0.5ML		<i>nafacillin 1gm inj</i>	87
<i>mirabegron 50mg er tab</i>	96	AUTO-INJECTOR		<i>nafacillin 2gm inj</i>	87
<i>mirtazapine 15mg odt</i>	25	MOUNJARO	30	NALOXONE 0.4MG/ML	31
<i>mirtazapine 15mg tab</i>	25	2.5MG/0.5ML		CARTRIDGE	
<i>mirtazapine 30mg odt</i>	25	AUTO-INJECTOR		<i>naloxone 0.4mg/ml inj</i>	32
<i>mirtazapine 30mg tab</i>	25	MOUNJARO	30	<i>naloxone 1mg/ml syringe</i>	32
<i>mirtazapine 45mg odt</i>	25	12.5MG/0.5ML		<i>naloxone 40mg/ml nasal spray</i>	32
<i>mirtazapine 45mg tab</i>	25	AUTO-INJECTOR		<i>naltrexone 50mg tab</i>	32
<i>mirtazapine 7.5mg tab</i>	25	MOUNJARO	30	<i>naproxen 250mg tab</i>	12
<i>misoprostol 100mcg tab</i>	95	2.5MG/0.5ML		<i>naproxen 375mg dr tab</i>	12
<i>misoprostol 200mcg tab</i>	95	AUTO-INJECTOR		<i>naproxen 375mg tab</i>	12
M-M-R II INJ	96	MOUNJARO	30	<i>naproxen 500mg tab</i>	12
<i>modafinil 100mg tab</i>	10	15MG/0.5ML		<i>naproxen sodium 275mg tab</i>	12
<i>modafinil 200mg tab</i>	10	AUTO-INJECTOR			
<i>moexipril 15mg tab</i>	35	MOUNJARO	30		
<i>moexipril 7.5mg tab</i>	35	2.5MG/0.5ML			
MOLINDONE 10MG TAB	50	AUTO-INJECTOR			
MOLINDONE 25MG TAB	50	MOUNJARO 5MG/0.5ML	30		
MOLINDONE 5MG TAB	50	AUTO-INJECTOR			

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

Índice

<i>naproxen sodium 550mg tab</i>	12	<i>neomycin/polymyxin/hydr ocortisone</i>	86	<i>nitazoxanide 500mg tab</i>	39
<i>naratriptan 1mg tab</i>	79	<i>3.5-10000unit-1% otic soln</i>		NITRO-BID 2% OINTMENT	15
<i>naratriptan 2.5mg tab</i>	79	<i>neomycin/polymyxin/hydr ocortisone</i>	86	<i>nitrofurantoin macro/nitrofurantoin mono 100mg cap</i>	39
NATACYN 5% OPHTH SUSP	84	<i>3.5-10000unit-1% otic susp</i>		<i>nitrofurantoin macrocrystals 100mg cap</i>	40
<i>nateglinide 120mg tab</i>	29	<i>neo-polycin 5mg-400unit-10000unit ophth ointment</i>	84	<i>nitrofurantoin macrocrystals 50mg cap</i>	40
<i>nateglinide 60mg tab</i>	29	<i>neo-polycin hc ophth ointment</i>	85	<i>nitroglycerin 0.1mg/hr patch</i>	15
NAYZILAM 5MG/0.1ML NASAL SPRAY	21	NERLYNX 40MG TAB	45	<i>nitroglycerin 0.2mg/hr patch</i>	15
<i>nebivolol 10mg tab</i>	58	NEVIRAPINE 10MG/ML ORAL SUSP	55	<i>nitroglycerin 0.3mg sl tab</i>	15
<i>nebivolol 2.5mg tab</i>	58	<i>nevirapine 200mg tab</i>	55	<i>nitroglycerin 0.4% rectal ointment</i>	15
<i>nebivolol 20mg tab</i>	58	<i>nevirapine 400mg er tab</i>	55	<i>nitroglycerin 0.4mg/hr patch</i>	15
<i>nebivolol 5mg tab</i>	58	NEXLETOL 180MG TAB	33	<i>nitroglycerin 0.6mg sl tab</i>	15
<i>necon 0.5/35 tab 28-day pack</i>	73	NEXLIZET 180-10MG TAB	33	<i>nitroglycerin 0.6mg/hr patch</i>	15
NEFAZODONE 100MG TAB	26	NEXPLANON 68MG IMPLANT	88	NIVESTYM 77	
NEFAZODONE 150MG TAB	26	<i>niacin 1000mg er tab</i>	33	300MCG/0.5ML SYRINGE	
NEFAZODONE 200MG TAB	26	<i>niacin 500mg er tab</i>	33	NIVESTYM 300MCG/ML INJ	77
NEFAZODONE 250MG TAB	27	<i>niacin 750mg er tab</i>	33	NIVESTYM 77	
NEFAZODONE 50MG TAB	27	NICOTROL 10MG INH SOLN	90	480MCG/0.8ML SYRINGE	
<i>neomycin sulfate 500mg tab</i>	10	NICOTROL 10MG/ML NASAL INHALER	90	NIVESTYM 77	
<i>neomycin/bacitracin/polymyxin 5mg-400unit-10000unit ophth ointment</i>	84	<i>nifedipine 30mg er tab</i>	59	480MCG/1.6ML INJ	77
NEOMYCIN/POLYMYXIN N B/GRAMICIDIN	84	<i>nifedipine 30mg osmotic er tab</i>	59	<i>nora-be 0.35mg tab 28-day pack</i>	88
1.75-10000-0.025MG-UNT-MG/ML OPHTH SOLN		<i>nifedipine 60mg er tab</i>	59	NORDITROPIN 69	
<i>neomycin/polymyxin/bacitracin/hydrocortisone ophth 1% ointment</i>	85	<i>nifedipine 60mg osmotic er tab</i>	59	10MG/1.5ML PEN INJ	69
<i>neomycin/polymyxin/dexamethasone 0.1% ophth susp</i>	85	<i>nifedipine 90mg er tab</i>	59	NORDITROPIN 15MG/1.5ML PEN INJ	69
		<i>nifedipine 90mg osmotic er tab</i>	59	NORDITROPIN 30MG/3ML PEN INJ	69
		<i>nikki tab 28-day pack</i>	73	NORDITROPIN 5MG/1.5ML PEN INJ	69
		<i>nilutamide 150mg tab</i>	42		
		<i>nimodipine 30mg cap</i>	59		
		NINLARO 2.3MG CAP	45		
		NINLARO 3MG CAP	45		
		NINLARO 4MG CAP	45		

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

Índice

<i>norelgestromin/ethinyl estradiol 150-35 mcg/24hr patch</i>	73	<i>nystatin 100000unit/gm topical powder</i>	64	OJEMDA 25MG/ML POWDER FOR ORAL SUSP	45
<i>norethindrone 0.35mg 28-day pack</i>	88	<i>nystatin 100000unit/ml cream</i>	64	OJJAARA 100MG TAB	45
<i>norethindrone acetate 5mg tab</i>	88	<i>nystatin 100000unit/ml oral susp</i>	63	OJJAARA 150MG TAB	45
<i>nortrel 0.5/35 tab 28-day pack</i>	73	<i>nystatin 500000unit tab</i>	33	OJJAARA 200MG TAB	45
<i>nortrel 1/35 tab 21-day pack</i>	73	<i>nystatin/triamcinolone acetonide 100000-0.1 unit/gm-% ointment</i>	64	<i>olanzapine 10mg inj</i>	52
<i>nortrel 1/35 tab 28-day pack</i>	73	<i>nystatin/triamcinolone acetonide 100000-0.1unit/gm-% cream</i>	64	<i>olanzapine 10mg odt</i>	52
<i>nortrel 7/7/7 tab 28-day pack</i>	73	<i>nystop 100000unit/gm topical powder</i>	64	<i>olanzapine 10mg tab</i>	52
<i>nortriptyline 10mg cap</i>	28	NYVEPRIA 6MG/0.6ML SYRINGE	77	<i>olanzapine 15mg odt</i>	52
<i>nortriptyline 25mg cap</i>	28	O		<i>olanzapine 15mg tab</i>	52
<i>nortriptyline 2mg/ml oral soln</i>	28	<i>ocella tab 28-day pack</i>	73	<i>olanzapine 2.5mg tab</i>	52
<i>nortriptyline 50mg cap</i>	28	OCTAGAM 1GM/20ML INJ	86	<i>olanzapine 20mg odt</i>	52
<i>nortriptyline 75mg cap</i>	28	OCTAGAM 2GM/20ML INJ	86	<i>olanzapine 20mg tab</i>	52
NORVIR 100MG ORAL POWDER	55	<i>octreotide 0.05mg/ml inj</i>	69	<i>olanzapine 5mg odt</i>	52
NUBEQA 300MG TAB	42	<i>octreotide 0.1mg/ml inj</i>	69	<i>olanzapine 5mg tab</i>	52
NUCALA 100MG INJ	17	<i>octreotide 0.2mg/ml inj</i>	69	<i>olanzapine 7.5mg tab</i>	52
NUCALA 100MG/ML AUTO-INJECTOR	17	<i>octreotide 0.5mg/ml inj</i>	70	<i>olmesartan medoxomil 20mg tab</i>	35
NUCALA 100MG/ML SYRINGE	17	<i>octreotide 1mg/ml inj</i>	70	<i>olmesartan medoxomil 40mg tab</i>	35
NUCALA 40MG/0.4ML SYRINGE	17	ODEFSEY 200-25-25MG TAB	55	<i>olmesartan medoxomil 5mg tab</i>	35
NUDEXTA 20-10MG CAP	90	ODOMZO 200MG CAP	42	<i>olopatadine 0.6% (0.665mg/act) nasal inhaler</i>	83
NUPLAZID 10MG TAB	50	OFEV 100MG CAP	91	OLUMIANT 1MG TAB	10
NUPLAZID 34MG CAP	50	OFEV 150MG CAP	91	OLUMIANT 2MG TAB	10
<i>nyamyc 100000unit/gm topical powder</i>	64	<i>ofloxacin 0.3% ophth soln</i>	84	OLUMIANT 4MG TAB	10
<i>nylia 1/35 tab 28-day pack</i>	73	<i>ofloxacin 0.3% otic soln</i>	86	<i>omega-3 acid ethyl esters (usp) 1gm cap</i>	33
<i>nylia 7/7/7 tab 28-day pack</i>	73	OGSIVEO 100MG TAB 7-DAY PACK (14)	45	<i>omeprazole 10mg dr cap</i>	95
<i>nymyo tab 28-day pack</i>	73	OGSIVEO 150MG TAB 7-DAY PACK (14)	45	<i>omeprazole 20mg dr cap</i>	95
<i>nystatin 100000 unit/gm ointment</i>	64	OGSIVEO 50MG TAB	45	<i>omeprazole 40mg dr cap</i>	95
		OJEMDA 100MG TAB	45	OMNITROPE 10MG/1.5ML CARTRIDGE	69
				OMNITROPE 5.8MG INJ	69
				OMNITROPE 5MG/1.5ML CARTRIDGE	69
				<i>ondansetron 0.8mg/ml oral soln</i>	32
				<i>ondansetron 4mg odt</i>	32
				<i>ondansetron 4mg tab</i>	32
				<i>ondansetron 8mg odt</i>	32

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>ondansetron 8mg tab</i>	32	<i>oxcarbazepine 150mg tab</i>	23	OZEMPIC 2.68MG/ML	30
ONUREG 200MG TAB	41	<i>oxcarbazepine 300mg tab</i>	23	PEN INJ	
ONUREG 300MG TAB	41	<i>oxcarbazepine 600mg tab</i>	23	OZEMPIC 2MG/3ML	30
OPSUMIT 10MG TAB	91	<i>oxcarbazepine 60mg/ml</i>	23	PEN INJ	
OPVEE 2.7MG/0.1ML	32	<i>oral susp</i>		OZEMPIC 4MG/3ML	30
NASAL SPRAY		<i>oxybutynin chloride 10mg</i>	95	PEN INJ	
ORENCIA 125MG/ML	12	<i>er tab</i>			
AUTO-INJECTOR		<i>oxybutynin chloride 15mg</i>	95		
ORENCIA 125MG/ML	12	<i>er tab</i>		P	
SYRINGE		<i>oxybutynin chloride</i>	95	<i>pacerone 100mg tab</i>	17
ORENCIA 50MG/0.4ML	12	<i>1mg/ml oral soln</i>		<i>pacerone 200mg tab</i>	17
SYRINGE		<i>oxybutynin chloride 5mg</i>	95	<i>pacerone 400mg tab</i>	17
ORENCIA 87.5MG/0.7ML	12	<i>er tab</i>		<i>paliperidone 1.5mg er tab</i>	51
SYRINGE		<i>oxybutynin chloride 5mg</i>	95	<i>paliperidone 3mg er tab</i>	51
ORGOVYX 120MG TAB	42	<i>tab</i>		<i>paliperidone 6mg er tab</i>	51
ORKAMBI 125-100MG	90	<i>oxycodone 10mg tab</i>	13	<i>paliperidone 9mg er tab</i>	51
ORAL GRANULES		<i>oxycodone 15mg tab</i>	13	PANRETIN 0.1% GEL	64
ORKAMBI 125-100MG	90	<i>oxycodone 1mg/ml oral</i>	13	<i>pantoprazole 20mg dr tab</i>	95
TAB		<i>soln</i>		<i>pantoprazole 40mg dr tab</i>	95
ORKAMBI 125-200MG	90	<i>oxycodone 20mg tab</i>	13	<i>paricalcitol 1mcg cap</i>	69
TAB		<i>oxycodone 30mg tab</i>	13	<i>paricalcitol 2mcg cap</i>	69
ORKAMBI 188-150MG	90	<i>oxycodone 5mg tab</i>	13	<i>paricalcitol 4mcg cap</i>	69
ORAL GRANULES		<i>oxycodone/acetaminophe</i>	14	<i>paroxetine 10mg tab</i>	26
ORKAMBI 94-75MG	90	<i>n 10-325mg tab</i>		<i>paroxetine 10mg/5ml oral</i>	26
ORAL GRANULES		<i>oxycodone/acetaminophe</i>	14	<i>susp</i>	
<i>orphenadrine citrate</i>	83	<i>n 2.5-325mg tab</i>		<i>paroxetine 12.5mg er tab</i>	26
<i>100mg er tab</i>		<i>oxycodone/acetaminophe</i>	14	<i>paroxetine 20mg tab</i>	26
ORSERDU 345MG TAB	42	<i>n 5-325mg tab</i>		<i>paroxetine 25mg er tab</i>	26
ORSERDU 86MG TAB	42	<i>oxycodone/acetaminophe</i>	14	<i>paroxetine 30mg tab</i>	26
<i>oseltamivir 30mg cap</i>	57	<i>n 7.5-325mg tab</i>		<i>paroxetine 37.5mg er tab</i>	26
<i>oseltamivir 45mg cap</i>	57	OXYCONTIN 10MG ER	13	<i>paroxetine 40mg tab</i>	26
<i>oseltamivir 6mg/ml oral</i>	57	TAB		PAXLOVID	57
<i>susp</i>		OXYCONTIN 15MG ER	13	150MG/100MG TAB	
<i>oseltamivir 75mg cap</i>	57	TAB		PACK (20)	
OTEZLA 30MG TAB	65	OXYCONTIN 20MG ER	13	PAXLOVID	57
OTEZLA TAB 28-DAY	65	TAB		150MG/100MG TAB	
STARTER PACK (55)		OXYCONTIN 30MG ER	13	PACK (30)	
<i>oxacillin 100mg/ml inj</i>	87	TAB		<i>pazopanib 200mg tab</i>	45
<i>oxacillin 1gm inj</i>	87	OXYCONTIN 40MG ER	13	PEDIARIX SYRINGE	94
<i>oxacillin 2gm inj</i>	87	TAB		PEDVAXHIB	96
<i>oxaprozin 600mg tab</i>	12	OXYCONTIN 60MG ER	13	7.5MCG/0.5ML INJ	
OXBRYTA 300MG TAB	76	TAB		<i>peg 3350 powder for oral</i>	78
OXBRYTA 300MG TAB	76	OXYCONTIN 80MG ER	13	<i>soln (100gm Moviprep</i>	
FOR ORAL SUSP		TAB		<i>equiv)</i>	
OXBRYTA 500MG TAB	76			<i>peg 3350/electrolyte</i>	78
				<i>powder for 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>peg 3350/kcl/sodium bicarbonate/sodium chloride powder for oral soln</i>	78	<i>perphenazine 16mg tab</i>	53	<i>pioglitazone 45mg tab</i>	30
PEGASYS	56	<i>perphenazine 2mg tab</i>	53	<i>piperacillin/tazobactam 2000-250mg inj</i>	87
180MCG/0.5ML SYRINGE		<i>perphenazine 4mg tab</i>	53	<i>piperacillin/tazobactam 3000-375mg inj</i>	87
PEGASYS 180MCG/ML INJ	56	<i>perphenazine 8mg tab</i>	53	<i>piperacillin/tazobactam 36-4.5gm inj</i>	87
PEMAZYRE 13.5MG TAB	45	PERSERIS 120MG SYRINGE	51	<i>piperacillin/tazobactam 4000-500mg inj</i>	87
PEMAZYRE 4.5MG TAB	45	PERSERIS 90MG SYRINGE	51	PIQRAY TAB 200MG	45
PEMAZYRE 9MG TAB	45	PHENELZINE 15MG TAB	26	DAILY DOSE PACK (28)	
PENBRAYA INJ	96	<i>phenobarbital 100mg tab</i>	23	PIQRAY TAB 250MG	45
<i>penicillamine 250mg tab</i>	81	<i>phenobarbital 15mg tab</i>	23	DAILY DOSE PACK (56)	
<i>penicillin g potassium 1000000unit/ml inj</i>	86	<i>phenobarbital 16.2mg tab</i>	23	PIQRAY TAB 300MG	45
PENICILLIN G SODIUM 100000UNIT/ML INJ	87	<i>phenobarbital 30mg tab</i>	23	DAILY DOSE PACK (56)	
<i>penicillin v potassium 250mg tab</i>	87	<i>phenobarbital 32.4mg tab</i>	23	<i>pirfenidone 267mg cap</i>	91
PENICILLIN V	87	<i>phenobarbital 4mg/ml oral soln</i>	23	<i>pirfenidone 267mg tab</i>	91
POTASSIUM 25MG/ML ORAL SOLN		<i>phenobarbital 60mg tab</i>	23	<i>pirfenidone 801mg tab</i>	91
<i>penicillin v potassium 500mg tab</i>	87	<i>phenobarbital 64.8mg tab</i>	23	<i>piroxicam 10mg cap</i>	12
PENICILLIN V	87	<i>phenobarbital 97.2mg tab</i>	23	<i>piroxicam 20mg cap</i>	12
POTASSIUM 50MG/ML ORAL SOLN		<i>phenytoin 25mg/ml oral susp</i>	23	PLASMA-LYTE 148 INJ	80
PENTACEL	94	<i>phenytoin 50mg chew tab</i>	23	PLASMA-LYTE A INJ	80
96-30-68UNIT/ML INJ		<i>phenytoin sodium 100mg er cap</i>	23	PLEGRIDY	90
<i>pentamidine isethionate 300mg inj</i>	39	<i>phenytoin sodium 200mg er cap</i>	23	125MCG/0.5ML AUTO-INJECTOR	
<i>pentamidine isethionate 300mg/6ml inh soln</i>	39	<i>phenytoin sodium 300mg er cap</i>	23	PLEGRIDY	90
<i>pentoxifylline 400mg er tab</i>	60	PIFELTRO 100MG TAB	55	125MCG/0.5ML SYRINGE	
PERINDOPRIL	35	<i>pilocarpine 1% ophth soln</i>	85	<i>plenamine 15% inj</i>	84
ERBUMINE 2MG TAB		<i>pilocarpine 2% ophth soln</i>	85	PODOFILOX 0.5% TOPICAL SOLN	67
<i>perindopril erbumine 4mg tab</i>	35	<i>pilocarpine 4% ophth soln</i>	85	<i>polycin 0.5-10unit/mg ophth ointment</i>	84
PERINDOPRIL	35	<i>pilocarpine 5mg tab</i>	63	<i>polymyxin b/trimethoprim 10000 unit/ml-0.1% ophth soln</i>	
ERBUMINE 8MG TAB		<i>pilocarpine 7.5mg tab</i>	63	POMALYST 1MG CAP	47
<i>periogard 0.12% mouthwash</i>	63	<i>pimecrolimus 1% cream</i>	66	POMALYST 2MG CAP	47
<i>permethrin 5% cream</i>	67	PIMOZIDE 1MG TAB	90	POMALYST 3MG CAP	47
		PIMOZIDE 2MG TAB	90	POMALYST 4MG CAP	47
		<i>pimtrea tab 28-day pack</i>	73	<i>portia tab 28-day pack</i>	73
		<i>pindolol 10mg tab</i>	58	<i>posaconazole 100mg dr tab</i>	33
		<i>pindolol 5mg tab</i>	58	<i>posaconazole 40mg/ml oral susp</i>	33
		<i>pioglitazone 15mg tab</i>	29		
		<i>pioglitazone 30mg tab</i>	30		

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

Índice

<i>potassium chloride</i>	80	<i>prasugrel 10mg tab</i>	76	PREMARIN 0.3MG TAB	74
<i>1.33meq/ml oral soln</i>		<i>prasugrel 5mg tab</i>	76	PREMARIN 0.45MG TAB	74
<i>potassium chloride</i>	80	<i>pravastatin sodium 10mg</i>	34	PREMARIN 0.625MG	74
<i>10meq er cap</i>		<i>tab</i>		TAB	
<i>potassium chloride</i>	80	<i>pravastatin sodium 20mg</i>	34	PREMARIN	97
<i>10meq er tab</i>		<i>tab</i>		0.625MG/GM VAGINAL	
<i>potassium chloride</i>	80	<i>pravastatin sodium 40mg</i>	34	CREAM	
<i>10meq micro er tab</i>		<i>tab</i>		PREMARIN 0.9MG TAB	74
POTASSIUM CHLORIDE	80	<i>pravastatin sodium 80mg</i>	34	PREMARIN 1.25MG TAB	74
10MEQ/100ML INJ		<i>tab</i>		PREMPHASE 28-DAY	73
<i>potassium chloride</i>	80	<i>praziquantel 600mg tab</i>	15	PACK	
<i>15meq micro er tab</i>		<i>prazosin 1mg cap</i>	36	PREMPRO 0.3/1.5MG	73
<i>potassium chloride</i>	80	<i>prazosin 2mg cap</i>	36	28-DAY PACK	
<i>2.67meq/ml oral soln</i>		<i>prazosin 5mg cap</i>	36	PREMPRO 0.45/1.5MG	73
<i>potassium chloride</i>	80	PREDNISOLONE 1%	85	28-DAY PACK	
<i>20meq er tab</i>		OPHTH SOLN		PREMPRO 0.625/2.5MG	73
<i>potassium chloride</i>	81	<i>prednisolone 1mg/ml oral</i>	62	28-DAY PACK	
<i>20meq micro er tab</i>		<i>soln</i>		PREMPRO 0.625/5MG	73
<i>potassium chloride</i>	81	<i>prednisolone 3mg/ml oral</i>	62	28-DAY PACK	
<i>20meq powder for oral</i>		<i>soln</i>		<i>prevalite 4gm powder for</i>	33
<i>soln</i>		<i>prednisolone 5mg/ml oral</i>	62	<i>oral susp</i>	
POTASSIUM CHLORIDE	81	<i>soln</i>		PREVYMIS 240MG TAB	56
20MEQ/100ML INJ		PREDNISOLONE	85	PREVYMIS 480MG TAB	56
<i>potassium chloride</i>	81	ACETATE 1% OPTH		PREZCOBIX 150-800MG	55
<i>2meq/ml (20ml) inj</i>		SUSP		TAB	
<i>potassium chloride</i>	81	<i>prednisone 10mg tab</i>	62	PREZISTA 100MG/ML	55
<i>2meq/ml inj</i>		<i>prednisone 1mg tab</i>	62	ORAL SUSP	
POTASSIUM CHLORIDE	81	PREDNISONE 1MG/ML	62	PREZISTA 150MG TAB	55
40MEQ/100ML INJ		ORAL SOLN		PREZISTA 75MG TAB	55
<i>potassium chloride 8meq</i>	81	<i>prednisone 2.5mg tab</i>	62	PRIFTIN 150MG TAB	40
<i>er cap</i>		<i>prednisone 20mg tab</i>	62	PRIMAQUINE	40
<i>potassium chloride 8meq</i>	81	<i>prednisone 50mg tab</i>	62	PHOSPHATE 26.3MG	
<i>er tab</i>		<i>prednisone 5mg tab</i>	62	TAB	
<i>potassium citrate 10meq</i>	75	<i>pregabalin 100mg cap</i>	23	<i>primidone 250mg tab</i>	24
<i>er tab</i>		<i>pregabalin 150mg cap</i>	23	<i>primidone 50mg tab</i>	24
<i>potassium citrate 15meq</i>	75	<i>pregabalin 200mg cap</i>	23	PRIORIX INJ	96
<i>er tab</i>		<i>pregabalin 20mg/ml oral</i>	23	PRIVIGEN 20GM/200ML	86
<i>potassium citrate 5meq er</i>	75	<i>soln</i>		INJ	
<i>tab</i>		<i>pregabalin 225mg cap</i>	23	<i>probenecid 500mg tab</i>	76
<i>pramipexole 0.125mg tab</i>	48	<i>pregabalin 25mg cap</i>	24	<i>prochlorperazine 10mg</i>	53
<i>pramipexole 0.25mg tab</i>	48	<i>pregabalin 300mg cap</i>	24	<i>tab</i>	
<i>pramipexole 0.5mg tab</i>	49	<i>pregabalin 50mg cap</i>	24	<i>prochlorperazine 25mg</i>	53
<i>pramipexole 0.75mg tab</i>	49	<i>pregabalin 75mg cap</i>	24	<i>rectal supp</i>	
<i>pramipexole 1.5mg tab</i>	49	PREHEVBRIO	96	<i>prochlorperazine 5mg tab</i>	53
<i>pramipexole 1mg tab</i>	49	10MCG/ML INJ		<i>procto-med 2.5% cream</i>	15

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

Índice

<i>proctosol 2.5% cream</i>	15	<i>propranolol 4mg/ml oral soln</i>	58	QUINIDINE SULFATE 300MG TAB	16
<i>proctozone hc 2.5% cream</i>	15	<i>propranolol 60mg er cap</i>	58	<i>quinine sulfate 324mg cap</i>	40
<i>progesterone 100mg cap</i>	88	<i>propranolol 60mg tab</i>	58	QVAR 40MCG REDIHALER	18
<i>progesterone 200mg cap</i>	88	<i>propranolol 80mg er cap</i>	58	QVAR 80MCG REDIHALER	18
PROGRAF 0.2MG GRANULES FOR ORAL SUSP	82	<i>propranolol 80mg tab</i>	58		
PROGRAF 1MG GRANULES FOR ORAL SUSP	82	PROPRANOLOL 8MG/ML ORAL SOLN	58		
PROLASTIN 1000MG INJ	90	<i>propylthiouracil 50mg tab</i>	92	R	
PROLIA 60MG/ML SYRINGE	68	PROQUAD INJ	96	RABAVERT 2.5UNIT/ML INJ	96
PROMACTA 12.5MG POWDER FOR ORAL SUSP	77	PROSOL 20% INJ	84	<i>rabeprazole sodium 20mg dr tab</i>	95
PROMACTA 12.5MG TAB	77	<i>protriptyline 10mg tab</i>	28	RADICAVA 105MG/5ML ORAL SUSP	83
PROMACTA 25MG POWDER FOR ORAL SUSP	77	<i>protriptyline 5mg tab</i>	28	<i>raloxifene 60mg tab</i>	68
PROMACTA 25MG TAB	77	PULMOZYME 1MG/ML INH SOLN	90	<i>ramelteon 8mg tab</i>	77
PROMACTA 50MG TAB	77	PURIXAN 2000MG/100ML ORAL SUSP	41	<i>ramipril 1.25mg cap</i>	35
PROMACTA 75MG TAB	77	<i>pyrazinamide 500mg tab</i>	40	<i>ramipril 10mg cap</i>	35
<i>promethazine 1.25mg/ml oral soln</i>	91	<i>pyridostigmine bromide 60mg tab</i>	40	<i>ramipril 2.5mg cap</i>	35
<i>promethazine 12.5mg tab</i>	91	<i>pyrimethamine 25mg tab</i>	40	<i>ramipril 5mg cap</i>	35
<i>promethazine 25mg tab</i>	91	Q		<i>ranolazine 1000mg er tab</i>	60
<i>promethazine 50mg tab</i>	91	QINLOCK 50MG TAB	45	<i>ranolazine 500mg er tab</i>	60
<i>propafenone 150mg tab</i>	17	QUADRACEL INJ	94	<i>rasagiline 0.5mg tab</i>	49
<i>propafenone 225mg er cap</i>	17	QUADRACEL SYRINGE	94	<i>rasagiline 1mg tab</i>	49
<i>propafenone 225mg tab</i>	17	<i>quetiapine 100mg tab</i>	52	<i>reclipsen tab 28-day pack</i>	73
<i>propafenone 300mg tab</i>	17	<i>quetiapine 150mg er tab</i>	52	RECOMBIVAX 10MCG/ML INJ	96
<i>propafenone 325mg er cap</i>	17	<i>quetiapine 200mg er tab</i>	52	RECOMBIVAX 10MCG/ML SYRINGE	97
<i>propafenone 425mg er cap</i>	17	<i>quetiapine 200mg tab</i>	52	RECOMBIVAX 40MCG/ML INJ	97
<i>propranolol 10mg tab</i>	58	<i>quetiapine 25mg tab</i>	52	RECOMBIVAX 5MCG/0.5ML INJ	97
<i>propranolol 120mg er cap</i>	58	<i>quetiapine 300mg er tab</i>	52	RECOMBIVAX 5MCG/0.5ML SYRINGE	97
<i>propranolol 160mg er cap</i>	58	<i>quetiapine 300mg tab</i>	52	REGRANEX 0.01% GEL	67
<i>propranolol 20mg tab</i>	58	<i>quetiapine 400mg er tab</i>	52	RELENZA 5MG/BLISTER POWDER INHALER	57
<i>propranolol 40mg tab</i>	58	<i>quetiapine 400mg tab</i>	52	<i>repaglinide 0.5mg tab</i>	30
		<i>quetiapine 50mg er tab</i>	52	<i>repaglinide 1mg tab</i>	30
		<i>quetiapine 50mg tab</i>	52	<i>repaglinide 2mg tab</i>	30
		<i>quinapril 10mg tab</i>	35	REPATHA 140MG/ML AUTO-INJECTOR	33
		<i>quinapril 20mg tab</i>	35		
		<i>quinapril 40mg tab</i>	35		
		<i>quinapril 5mg tab</i>	35		
		QUINIDINE SULFATE 200MG TAB	16		

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

Índice

REPATHA 140MG/ML SYRINGE	33	<i>risedronate sodium 150mg tab</i>	68	<i>rizatriptan 10mg tab</i>	79
REPATHA 420MG/3.5ML CARTRIDGE	33	<i>risedronate sodium 30mg tab</i>	68	<i>rizatriptan 5mg odt</i>	79
RETACRIT 10000UNIT/ML INJ	77	<i>risedronate sodium 35mg tab</i>	68	<i>rizatriptan 5mg tab</i>	79
RETACRIT 20000UNIT/2ML INJ	77	<i>risedronate sodium 35mg tab pack (12)</i>	68	ROCKLATAN	85
RETACRIT 20000UNIT/ML INJ	77	<i>risedronate sodium 35mg tab pack (4)</i>	69	0.02-0.005% OPHTH SOLN	
RETACRIT 2000UNIT/ML INJ	77	<i>risedronate sodium 5mg tab</i>	69	<i>roflumilast 0.5mg tab</i>	91
RETACRIT 3000UNIT/ML INJ	77	RISPERIDONE 0.25MG ODT	51	<i>roflumilast 250mcg tab</i>	91
RETACRIT 40000UNIT/ML INJ	77	<i>risperidone 0.25mg tab</i>	51	<i>ropinirole 0.25mg tab</i>	49
RETACRIT 4000UNIT/ML INJ	77	<i>risperidone 0.5mg odt</i>	51	<i>ropinirole 0.5mg tab</i>	49
RETEVMO 40MG CAP	45	<i>risperidone 0.5mg tab</i>	51	<i>ropinirole 1mg tab</i>	49
RETEVMO 80MG CAP	45	<i>risperidone 1mg odt</i>	51	<i>ropinirole 2mg tab</i>	49
REXULTI 0.25MG TAB	54	<i>risperidone 1mg tab</i>	51	<i>ropinirole 3mg tab</i>	49
REXULTI 0.5MG TAB	54	<i>risperidone 1mg/ml oral soln</i>	51	<i>ropinirole 4mg tab</i>	49
REXULTI 1MG TAB	54	<i>risperidone 2mg odt</i>	51	<i>ropinirole 5mg tab</i>	49
REXULTI 2MG TAB	54	<i>risperidone 2mg tab</i>	51	<i>rosuvastatin calcium 10mg tab</i>	34
REXULTI 3MG TAB	54	<i>risperidone 37.5mg inj</i>	51	<i>rosuvastatin calcium 20mg tab</i>	34
REXULTI 4MG TAB	54	<i>risperidone 3mg odt</i>	51	<i>rosuvastatin calcium 40mg tab</i>	34
REYATAZ 50MG ORAL POWDER	55	<i>risperidone 3mg tab</i>	51	<i>rosuvastatin calcium 5mg tab</i>	34
REZLIDHIA 150MG CAP	45	<i>risperidone 4mg odt</i>	51		
REZUROCK 200MG TAB	81	<i>risperidone 4mg tab</i>	51	ROTARIX	97
RHOPRESSA 0.02% OPHTH SOLN	85	<i>risperidone 4mg tab</i>	51	1000000UNIT/ML ORAL SUSP	
RIBAVIRIN 200MG CAP	56	<i>risperidone 50mg inj</i>	51	ROTARIX 667000UNIT/ML ORAL SUSP	97
RIBAVIRIN 200MG TAB	56	<i>risperidone microspheres 12.5mg inj</i>	51	ROTATEQ ORAL SUSP	97
<i>rifabutin 150mg cap</i>	40	<i>risperidone microspheres 25mg inj</i>	51	<i>roweepra 500mg tab</i>	24
<i>rifampin 150mg cap</i>	40	<i>ritonavir 100mg tab</i>	55	ROZLYTREK 100MG CAP	45
<i>rifampin 300mg cap</i>	40	<i>rivastigmine 1.5mg cap</i>	88	ROZLYTREK 200MG CAP	45
<i>rifampin 600mg inj</i>	40	<i>rivastigmine 13.3mg/24hr patch</i>	88	ROZLYTREK 50MG ORAL PELLETT	45
<i>riluzole 50mg tab</i>	83	<i>rivastigmine 3mg cap</i>	88	RUBRACA 200MG TAB	45
RIMANTADINE 100MG TAB	57	<i>rivastigmine 4.5mg cap</i>	88	RUBRACA 250MG TAB	45
RINVOQ 15MG ER TAB	10	<i>rivastigmine 4.6mg/24hr patch</i>	88	RUBRACA 300MG TAB	45
RINVOQ 30MG ER TAB	11	<i>rivastigmine 6mg cap</i>	89	<i>rufinamide 200mg tab</i>	24
RINVOQ 45MG ER TAB	11	<i>rivastigmine 9.5mg/24hr patch</i>	89	<i>rufinamide 400mg tab</i>	24
		<i>rizatriptan 10mg odt</i>	79	<i>rufinamide 40mg/ml oral susp</i>	24

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

Índice

RUKOBIA 600MG ER TAB	55	SHINGRIX 50MCG/0.5ML INJ	97	<i>sodium polystyrene sulfonate 15000mg powder for oral susp</i>	
RYBELSUS 14MG TAB	30	SIGNIFOR 0.3MG/ML INJ	70	<i>sodium sulfate/potassium sulfate/magnesium sulfate 17.5-3.13-1.6 gm/177ml oral soln prep kit</i>	78
RYBELSUS 3MG TAB	30	SIGNIFOR 0.6MG/ML INJ	70	<i>sodium sulfate/potassium sulfate/magnesium sulfate 17.5-3.13-1.6 gm/177ml oral soln prep kit (480ml)</i>	78
RYBELSUS 7MG TAB	30	SIGNIFOR 0.9MG/ML INJ	70	SOFOSBUVIR/VELPATASVIR 400-100MG TAB	56
RYDAPT 25MG CAP	45	<i>sildenafil 20mg tab</i>	91	SOGROYA 10MG/1.5ML PEN INJ	69
S					
<i>sajazir 30mg/3ml syringe</i>	78	<i>silodosin 4mg cap</i>	76	SOGROYA 15MG/1.5ML PEN INJ	69
<i>salmon calcitonin 200unit/act nasal spray</i>	69	<i>silodosin 8mg cap</i>	76	SOGROYA 5MG/1.5ML PEN INJ	69
SANTYL 250UNIT/GM OINTMENT	67	<i>silver sulfadiazine 1% cream</i>	67	<i>solifenacin succinate 10mg tab</i>	95
<i>sapropterin 100mg powder for oral soln</i>	69	SIMBRINZA 0.2-1% OPHTH SUSP	84	<i>solifenacin succinate 5mg tab</i>	95
<i>sapropterin 100mg tab</i>	69	<i>simvastatin 10mg tab</i>	34	SOLTAMOX 10MG/5ML ORAL SOLN	42
<i>sapropterin 500mg powder for oral soln</i>	69	<i>simvastatin 20mg tab</i>	34	SOMAVERT 10MG INJ	70
SCSEMBLIX 100MG TAB	45	<i>simvastatin 40mg tab</i>	34	SOMAVERT 15MG INJ	70
SCSEMBLIX 20MG TAB	45	<i>simvastatin 5mg tab</i>	34	SOMAVERT 20MG INJ	70
SCSEMBLIX 40MG TAB	46	<i>simvastatin 80mg tab</i>	34	SOMAVERT 25MG INJ	70
<i>scopolamine 1mg/72hr patch</i>	32	<i>sirolimus 0.5mg tab</i>	82	SOMAVERT 30MG INJ	70
SECUADO 3.8MG/24HR PATCH	52	<i>sirolimus 1mg tab</i>	82	<i>sorafenib 200mg tab</i>	46
SECUADO 5.7MG/24HR PATCH	52	<i>sirolimus 1mg/ml oral soln</i>	82	<i>sorine 120mg tab</i>	58
SECUADO 7.6MG/24HR PATCH	52	<i>sirolimus 2mg tab</i>	82	<i>sorine 160mg tab</i>	58
<i>selegiline 5mg cap</i>	49	SIRTURO 100MG TAB	40	<i>sotalol 120mg tab</i>	58
<i>selegiline 5mg tab</i>	49	SIRTURO 20MG TAB	40	<i>sotalol 160mg tab</i>	58
<i>selenium sulfide 2.5% shampoo</i>	67	SKYRIZI 150MG/ML AUTO-INJECTOR	65	<i>sotalol 240mg tab</i>	58
SELZENTRY 20MG/ML ORAL SOLN	55	SKYRIZI 150MG/ML SYRINGE	65	<i>sotalol 80mg tab</i>	58
SELZENTRY 25MG TAB	55	SKYRIZI 180MG/1.2ML CARTRIDGE	75	<i>sotalol af 120mg tab</i>	58
SELZENTRY 75MG TAB	55	SKYRIZI 360MG/2.4ML CARTRIDGE	75	<i>sotalol af 160mg tab</i>	58
<i>sertraline 100mg tab</i>	26	<i>sodium chloride 0.45% inj</i>	81	<i>sotalol af 80mg tab</i>	58
<i>sertraline 20mg/ml oral soln</i>	26	<i>sodium chloride 0.9% inj</i>	81	<i>spironolactone 100mg tab</i>	68
<i>sertraline 25mg tab</i>	26	<i>sodium chloride 0.9% irrigation soln</i>	75	<i>spironolactone 25mg tab</i>	68
<i>sertraline 50mg tab</i>	26	<i>sodium chloride 3% inj</i>	81	<i>spironolactone 50mg tab</i>	68
<i>setlakin tab 91-day pack</i>	73	<i>sodium chloride 50mg/ml inj</i>	81	<i>sprintec tab 28-day pack</i>	73
<i>sharobel 0.35mg tab 28-day pack</i>	88	SODIUM OXYBATE 500MG/ML ORAL SOLN	92		
		<i>sodium phenylbutyrate 3gm/tsp oral powder</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

SPRITAM 1000MG TAB FOR ORAL SUSP	24	SUFLAVE SOLN PACK	78	SUNOSI 150MG TAB	92
SPRITAM 250MG TAB FOR ORAL SUSP	24	<i>sulfacetamide sodium 10% lotion</i>	63	SUNOSI 75MG TAB <i>syeda tab 28-day pack</i>	92 73
SPRITAM 500MG TAB FOR ORAL SUSP	24	<i>sulfacetamide sodium 10% ophth soln</i>	84	SYMDEKO TAB 4-WEEK PACK (56)	90
SPRITAM 750MG TAB FOR ORAL SUSP	24	SULFACETAMIDE/PRED	85	SYMDEKO TAB 50-75MG/75MG PACK (56)	90
SPRYCEL 100MG TAB	46	NISOLONE 10-0.25% OPTH SOLN		SYMPAZAN 10MG ORAL FILM	21
SPRYCEL 140MG TAB	46	SULFADIAZINE 500MG TAB	92	SYMPAZAN 20MG ORAL FILM	21
SPRYCEL 20MG TAB	46	<i>sulfamethoxazole/trimethoprim 200-40mg/5ml oral susp</i>	92	SYMPAZAN 5MG ORAL FILM	21
SPRYCEL 50MG TAB	46	<i>sulfamethoxazole/trimethoprim 400-80mg tab</i>	92	SYMTUZA 150-800-200-10MG TAB	56
SPRYCEL 70MG TAB	46	<i>sulfamethoxazole/trimethoprim 800-160mg tab</i>	92	SYNJARDY 12.5-1000MG TAB	29
SPRYCEL 80MG TAB <i>sps 15gm/60ml susp sronyx tab 28-day pack ssd 1% cream</i>	82 73 67	<i>sulfasalazine 500mg dr tab</i>	75	SYNJARDY 12.5-500MG TAB	29
STELARA 45MG/0.5ML INJ	65	<i>sulfasalazine 500mg tab</i>	75	SYNJARDY 5-1000MG TAB	29
STELARA 45MG/0.5ML SYRINGE	65	<i>sulindac 150mg tab</i>	12	SYNJARDY 5-500MG TAB	29
STELARA 90MG/ML SYRINGE	65	<i>sulindac 200mg tab</i>	12	SYNJARDY XR 10-1000MG TAB	29
STIMUFEND 6MG/0.6ML SYRINGE	77	<i>sumatriptan 100mg tab</i>	79	SYNJARDY XR 12.5-1000MG TAB	29
STIOLTO 2.5-2.5MCG/ACT INHALER	19	<i>sumatriptan 20mg/act nasal spray</i>	79	SYNJARDY XR 25-1000MG TAB	29
STIVARGA 40MG TAB	46	<i>sumatriptan 25mg tab</i>	79	SYNJARDY XR 5-1000MG TAB	29
STREPTOMYCIN 1GM INJ	10	<i>sumatriptan 4mg/0.5ml cartridge</i>	79	SYNTHROID 100MCG TAB	93
STRIBILD 150-150-200-300MG TAB	55	<i>sumatriptan 50mg tab</i>	79	SYNTHROID 112MCG TAB	93
STRIVERDI 2.5MCG/ACT INHALER	19	<i>sumatriptan 5mg/act nasal spray</i>	79	SYNTHROID 125MCG TAB	93
<i>subvenite 100mg tab</i>	24	<i>sumatriptan 6mg/0.5ml auto-injector</i>	79	SYNTHROID 137MCG TAB	93
<i>subvenite 150mg tab</i>	24	<i>sumatriptan 6mg/0.5ml cartridge</i>	79	SYNTHROID 150MCG TAB	93
<i>subvenite 200mg tab</i>	24	<i>sumatriptan 6mg/0.5ml inj</i>	79	SYNTHROID 175MCG TAB	93
<i>subvenite 25mg tab</i>	24	<i>sunitinib 12.5mg cap</i>	46		
SUCRAID 8500UNIT/ML ORAL SOLN	67	<i>sunitinib 25mg cap</i>	46		
<i>sucralfate 1000mg tab</i>	95	<i>sunitinib 37.5mg cap</i>	46		
<i>sucralfate 100mg/ml oral susp</i>	95	<i>sunitinib 50mg cap</i>	46		
		SUNLENCA 300MG TAB	56		
		THERAPY PACK (4)			
		SUNLENCA 300MG TAB	56		
		THERAPY PACK (5)			

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

Índice

SYNTHROID 200MCG TAB	93	<i>tarina 24 fe tab 1/20 28-day pack</i>	73	TERIPARATIDE 0.02MG/ACT PEN INJ	69
SYNTHROID 25MCG TAB	93	<i>tarina fe tab 1/20 28-day pack</i>	73	<i>testosterone 1% (12.5mg/act) gel pump</i>	14
SYNTHROID 300MCG TAB	94	TASIGNA 150MG CAP	46	<i>testosterone 1% (25mg) gel packet</i>	14
SYNTHROID 50MCG TAB	94	TASIGNA 200MG CAP	46	<i>testosterone 1% (50mg) gel packet</i>	14
SYNTHROID 75MCG TAB	94	TASIGNA 50MG CAP	46	<i>testosterone 1.62% (1.25gm) gel packet</i>	14
SYNTHROID 88MCG TAB	94	<i>tazarotene 0.1% cream</i>	65	<i>testosterone 1.62% (2.5gm) gel packet</i>	14
T		<i>tazicef 1gm inj</i>	61	<i>testosterone 1.62% (20.25mg/act) gel pump</i>	14
TABLOID 40MG TAB	41	<i>tazicef 2gm inj</i>	61	<i>testosterone 30mg/act topical soln</i>	14
TABRECTA 150MG TAB	46	TAZICEF 6GM INJ	61	<i>testosterone cypionate 100mg/ml inj</i>	15
TABRECTA 200MG TAB	46	TAZVERIK 200MG TAB	46	<i>testosterone cypionate 200mg/ml (1ml) inj</i>	15
<i>tacrolimus 0.03% ointment</i>	66	TDVAX 4-4UNIT/ML INJ	94	TESTOSTERONE ENANTHATE 200MG/ML INJ	15
<i>tacrolimus 0.1% ointment</i>	66	TEFLARO 400MG INJ	39	<i>tetrabenazine 12.5mg tab</i>	89
<i>tacrolimus 0.5mg cap</i>	82	TEFLARO 600MG INJ	39	<i>tetrabenazine 25mg tab</i>	89
<i>tacrolimus 1mg cap</i>	82	<i>telmisartan 20mg tab</i>	36	<i>tetracycline 250mg cap</i>	92
<i>tacrolimus 5mg cap</i>	82	<i>telmisartan 40mg tab</i>	36	<i>tetracycline 500mg cap</i>	92
<i>tadalafil 2.5mg tab</i>	76	<i>telmisartan 80mg tab</i>	36	THALOMID 100MG CAP	81
<i>tadalafil 20mg tab</i>	91	<i>temazepam 15mg cap</i>	77	THALOMID 150MG CAP	81
TAFINLAR 10MG TAB	46	<i>temazepam 30mg cap</i>	77	THALOMID 200MG CAP	81
FOR ORAL SUSP		TENIVAC 4-10UNIT/ML INJ	94	THALOMID 50MG CAP	81
TAFINLAR 50MG CAP	46	TENIVAC 4-10UNIT/ML SYRINGE	94	THEOPHYLLINE 100MG ER TAB	91
TAFINLAR 75MG CAP	46	<i>tenofovir disoproxil fumarate 300mg tab</i>	56	THEOPHYLLINE 200MG ER TAB	91
TAGRISSE 40MG TAB	41	TEPMETKO 225MG TAB	46	<i>theophylline 300mg er tab</i>	91
TAGRISSE 80MG TAB	41	<i>terazosin 10mg cap</i>	36	<i>theophylline 400mg er tab</i>	91
TAKHZYRO 300MG/2ML INJ	78	<i>terazosin 1mg cap</i>	36	<i>theophylline 450mg er tab</i>	91
TAKHZYRO 300MG/2ML SYRINGE	78	<i>terazosin 2mg cap</i>	36	<i>theophylline 600mg er tab</i>	91
TALZENNA 0.1MG CAP	46	<i>terazosin 5mg cap</i>	36		
TALZENNA 0.25MG CAP	46	<i>terbinafine 250mg tab</i>	33		
TALZENNA 0.35MG CAP	46	<i>terbutaline sulfate 2.5mg tab</i>	19		
TALZENNA 0.5MG CAP	46	<i>terbutaline sulfate 5mg tab</i>	19		
TALZENNA 0.75MG CAP	46	<i>terconazole 0.4% vaginal cream</i>	97		
TALZENNA 1MG CAP	46	<i>terconazole 0.8% vaginal cream</i>	97		
<i>tamoxifen 10mg tab</i>	42	<i>terconazole 80mg vaginal insert</i>	97		
<i>tamoxifen 20mg tab</i>	42	<i>teriflunomide 14mg tab</i>	90		
<i>tamsulosin 0.4mg cap</i>	76	<i>teriflunomide 7mg 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>thioridazine 100mg tab</i>	53	<i>tizanidine 2mg tab</i>	83	<i>trandolapril 4mg tab</i>	35
<i>thioridazine 10mg tab</i>	53	<i>tizanidine 4mg cap</i>	83	<i>tranexamic acid 650mg</i>	77
<i>thioridazine 25mg tab</i>	53	<i>tizanidine 4mg tab</i>	83	<i>tab</i>	
<i>thioridazine 50mg tab</i>	53	<i>tizanidine 6mg cap</i>	83	<i>tranylcypromine 10mg</i>	26
<i>thiothixene 10mg cap</i>	50	<i>tobramycin 0.3% ophth</i>	85	<i>tab</i>	
<i>thiothixene 1mg cap</i>	50	<i>soln</i>		TRAVASOL 10% INJ	84
<i>thiothixene 2mg cap</i>	50	TOBRAMYCIN	10	<i>travoprost 0.004% ophth</i>	86
<i>thiothixene 5mg cap</i>	50	10MG/ML INJ		<i>soln</i>	
<i>tiadylt 120mg er (24hr)</i>	59	<i>tobramycin 300mg/5ml</i>	10	<i>trazodone 100mg tab</i>	27
<i>cap</i>		<i>inh soln</i>		<i>trazodone 150mg tab</i>	27
<i>tiadylt 180mg er (24hr)</i>	59	<i>tobramycin 80mg/2ml inj</i>	10	<i>trazodone 50mg tab</i>	27
<i>cap</i>		<i>tolterodine tartrate 1mg</i>	95	TRECTOR 250MG TAB	40
<i>tiadylt 240mg er (24hr)</i>	59	<i>tab</i>		TRELEGY ELLIPTA	19
<i>cap</i>		<i>tolterodine tartrate 2mg</i>	95	100-62.5-25MCG	
<i>tiadylt 300mg er (24hr)</i>	59	<i>er cap</i>		POWDER INHALER	
<i>cap</i>		<i>tolterodine tartrate 2mg</i>	95	TRELEGY ELLIPTA	19
<i>tiadylt 360mg er (24hr)</i>	59	<i>tab</i>		200-62.5-25MCG	
<i>cap</i>		<i>tolterodine tartrate 4mg</i>	95	POWDER INHALER	
<i>tiadylt 420mg er (24hr)</i>	59	<i>er cap</i>		TRELSTAR 11.25MG INJ	42
<i>cap</i>		<i>topiramate 100mg tab</i>	24	TRELSTAR 22.5MG INJ	42
<i>tiagabine 12mg tab</i>	25	<i>topiramate 15mg cap</i>	24	TRELSTAR 3.75MG INJ	42
<i>tiagabine 16mg tab</i>	25	<i>topiramate 200mg tab</i>	24	TREMFYA 100MG/ML	65
<i>tiagabine 2mg tab</i>	25	<i>topiramate 25mg cap</i>	24	AUTO-INJECTOR	
<i>tiagabine 4mg tab</i>	25	<i>topiramate 25mg tab</i>	24	TREMFYA 100MG/ML	65
TIBSOVO 250MG TAB	46	<i>topiramate 50mg tab</i>	24	SYRINGE	
TICOVAC	97	<i>toremifene 60mg tab</i>	42	TRESIBA 100UNIT/ML	31
1.2MCG/0.25ML		<i>toremide 100mg tab</i>	68	INJ	
SYRINGE		<i>toremide 10mg tab</i>	68	TRESIBA 100UNIT/ML	31
TICOVAC 2.4MCG/0.5ML	97	<i>toremide 20mg tab</i>	68	PEN INJ	
SYRINGE		<i>toremide 5mg tab</i>	68	TRESIBA 200UNIT/ML	31
<i>tigecycline 50mg inj</i>	39	TOUJEO 300UNIT/ML	31	PEN INJ	
<i>timolol 0.25% ophth gel</i>	84	PEN INJ (1.5ML)		<i>tretinoin 0.01% gel</i>	63
<i>timolol 0.25% ophth soln</i>	84	TOUJEO MAX	31	<i>tretinoin 0.025% cream</i>	63
<i>timolol 0.5% ophth gel</i>	84	300UNIT/ML PEN INJ		<i>tretinoin 0.025% gel</i>	63
<i>timolol 0.5% ophth soln</i>	84	(3ML)		<i>tretinoin 0.05% cream</i>	63
<i>timolol 10mg tab</i>	58	TPN ELECTROLYTES INJ	80	<i>tretinoin 0.1% cream</i>	63
<i>timolol 5mg tab</i>	58	TRADJENTA 5MG TAB	30	<i>tretinoin 10mg cap</i>	47
<i>tinidazole 250mg tab</i>	39	<i>tramadol 100mg er tab</i>	13	<i>triamcinolone acetamide</i>	66
<i>tinidazole 500mg tab</i>	39	<i>tramadol 200mg er tab</i>	13	<i>0.025% cream</i>	
TIVICAY 10MG TAB	56	<i>tramadol 300mg er tab</i>	13	<i>triamcinolone acetamide</i>	66
TIVICAY 25MG TAB	56	<i>tramadol 50mg tab</i>	13	<i>0.025% lotion</i>	
TIVICAY 50MG TAB	56	<i>tramadol/acetaminophen</i>	14	<i>triamcinolone acetamide</i>	66
TIVICAY 5MG TAB FOR	56	<i>37.5-325mg tab</i>		<i>0.025% ointment</i>	
ORAL SUSP		<i>trandolapril 1mg tab</i>	35	<i>triamcinolone acetamide</i>	66
<i>tizanidine 2mg cap</i>	83	<i>trandolapril 2mg tab</i>	35	<i>0.1% cream</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>triamcinolone acetonide 0.1% lotion</i>	66	<i>tri-lo- estarylla tab 28-day pack</i>	73	TUKYSA 50MG TAB	47
<i>triamcinolone acetonide 0.1% ointment</i>	66	<i>tri-lo-sprintec tab 28-day pack</i>	73	TURALIO 125MG CAP	46
<i>triamcinolone acetonide 0.1% oral paste</i>	63	<i>trimethoprim 100mg tab</i>	39	<i>turqoz tab 28-day pack</i>	73
<i>triamcinolone acetonide 0.5% cream</i>	66	<i>tri-mili tab 28-day pack</i>	73	TWINRIX SYRINGE	97
<i>triamcinolone acetonide 0.5% ointment</i>	66	<i>trimipramine 100mg cap</i>	28	TYBOST 150MG TAB	56
<i>triazolam 0.125mg tab</i>	77	<i>trimipramine 25mg cap</i>	28	TYMLOS	69
<i>triazolam 0.25mg tab</i>	77	<i>trimipramine 50mg cap</i>	28	3120MCG/1.56ML PEN INJ	
<i>triderm 0.1% cream</i>	66	TRINTELLIX 10MG TAB	27	TYPHIM VI	96
<i>triderm 0.5% cream</i>	66	TRINTELLIX 20MG TAB	27	25MCG/0.5ML INJ	
<i>trientine 250mg cap</i>	81	TRINTELLIX 5MG TAB	27	TYPHIM VI	96
<i>tri-estarylla tab 28-day pack</i>	73	<i>tri-nymyo tab 28-day pack</i>	73	25MCG/0.5ML SYRINGE	
<i>trifluoperazine 10mg tab</i>	53	<i>tri-sprintec tab 28-day pack</i>	73	U	
<i>trifluoperazine 1mg tab</i>	53	TRIUMEQ	56	UBRELVY 100MG TAB	79
<i>trifluoperazine 2mg tab</i>	53	600-50-300MG TAB		UBRELVY 50MG TAB	79
<i>trifluoperazine 5mg tab</i>	53	TRIUMEQ 60-5-30MG TAB FOR ORAL SUSP	56	<i>unithroid 100mcg tab</i>	94
TRIFLURIDINE 1%	85	<i>trivora tab 28-day pack</i>	73	<i>unithroid 112mcg tab</i>	94
OPHTH SOLN		<i>tri-vylibra lo tab 28-day pack</i>	73	<i>unithroid 125mcg tab</i>	94
<i>trihexyphenidyl 2mg tab</i>	48	<i>tri-vylibra tab 28-day pack</i>	73	<i>unithroid 137mcg tab</i>	94
<i>trihexyphenidyl 5mg tab</i>	48	<i>trospium chloride 20mg tab</i>	95	<i>unithroid 150mcg tab</i>	94
TRIJARDY XR	29	<i>trospium chloride 60mg er cap</i>	95	<i>unithroid 175mcg tab</i>	94
10-5-1000MG TAB		TRULANCE 3MG TAB	78	<i>unithroid 200mcg tab</i>	94
TRIJARDY XR	29	TRULICITY	30	<i>unithroid 25mcg tab</i>	94
12.5-2.5-1000MG TAB		0.75MG/0.5ML		<i>unithroid 300mcg tab</i>	94
TRIJARDY XR	29	AUTO-INJECTOR		<i>unithroid 50mcg tab</i>	94
25-5-1000MG TAB		TRULICITY	30	<i>unithroid 75mcg tab</i>	94
TRIJARDY XR	29	1.5MG/0.5ML		<i>unithroid 88mcg tab</i>	94
5-2.5-1000MG TAB		AUTO-INJECTOR		<i>ursodiol 250mg tab</i>	75
TRIKAFTA	90	TRULICITY 3MG/0.5ML	30	<i>ursodiol 300mg cap</i>	75
100-50-75MG/150MG		AUTO-INJECTOR		<i>ursodiol 500mg tab</i>	75
TAB PACK (84)		TRULICITY	30	UZEDY 100MG/0.28ML SYRINGE	51
TRIKAFTA	90	4.5MG/0.5ML		UZEDY 125MG/0.35ML SYRINGE	51
100-50-75MG/75MG		AUTO-INJECTOR		UZEDY 150MG/0.42ML SYRINGE	51
GRANULES PACK (56)		TRULICITY	30	UZEDY 200MG/0.56ML SYRINGE	51
TRIKAFTA	90	TRULICITY	30	UZEDY 250MG/0.7ML SYRINGE	51
50-37.5-25MG/75MG		4.5MG/0.5ML		UZEDY 250MG/0.7ML SYRINGE	51
TAB PACK (84)		AUTO-INJECTOR		UZEDY 50MG/0.14ML SYRINGE	51
TRIKAFTA	91	TRUMENBA SYRINGE	96	UZEDY 75MG/0.21ML SYRINGE	51
80-40-60MG/59.5MG		TRUQAP 160MG TAB	46		
GRANULES PACK (56)		TRUQAP 200MG TAB	46		
		TUKYSA 150MG 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

V		<i>varenicline 1mg tab pack</i>	90	VERQUVO 2.5MG TAB	60
<i>valacyclovir 1000mg tab</i>	57	(56)		VERQUVO 5MG TAB	60
<i>valacyclovir 500mg tab</i>	57	VARIVAX	97	VERSACLOZ 50MG/ML	52
VALCHLOR 0.016% GEL	64	1350PFU/0.5ML INJ		ORAL SUSP	
<i>valganciclovir 450mg tab</i>	56	VELIVET TAB 28-DAY	73	VERZENIO 100MG TAB	46
<i>valganciclovir 50mg/ml oral soln</i>	56	PACK		VERZENIO 150MG TAB	46
<i>valproic acid 250mg cap</i>	25	VELTASSA 16.8GM	82	VERZENIO 200MG TAB	46
<i>valproic acid 50mg/ml oral soln</i>	25	POWDER FOR ORAL SUSP		VERZENIO 50MG TAB	46
<i>valsartan 160mg tab</i>	36	VELTASSA 25.2GM	82	<i>vestura tab 3-0.02mg 28-day pack</i>	73
<i>valsartan 320mg tab</i>	36	POWDER FOR ORAL SUSP		<i>vienva tab 28-day pack</i>	73
<i>valsartan 40mg tab</i>	36	VELTASSA 8.4GM	82	<i>vigabatrin 500mg powder for oral soln</i>	25
<i>valsartan 80mg tab</i>	36	POWDER FOR ORAL SUSP		<i>vigabatrin 500mg tab</i>	25
VALTOCO 10MG	21	VEMLIDY 25MG TAB	56	<i>vigadrone 500mg powder for oral soln</i>	25
(10MG/0.1ML) NASAL SPRAY DOSE PACK		VENCLEXTA 100MG TAB	47	<i>vigadrone 500mg tab</i>	25
VALTOCO 15MG	21	TAB		<i>vigpoder 500mg powder for oral soln</i>	25
(7.5MG/0.1ML) NASAL SPRAY DOSE PACK		VENCLEXTA 10MG TAB	47	<i>vilazodone 10mg tab</i>	27
VALTOCO 20MG	21	VENCLEXTA 50MG TAB	47	<i>vilazodone 20mg tab</i>	27
(10MG/0.1ML) NASAL SPRAY DOSE PACK		VENCLEXTA TAB	47	<i>vilazodone 40mg tab</i>	27
VALTOCO 5MG	22	STARTER PACK (42)		VIRACEPT 250MG TAB	56
(5MG/0.1ML) NASAL SPRAY DOSE PACK		<i>venlafaxine 100mg tab</i>	27	VIRACEPT 625MG TAB	56
<i>vancomycin 100mg/ml inj</i>	39	<i>venlafaxine 150mg er cap</i>	27	VIREAD 150MG TAB	56
<i>vancomycin 125mg cap</i>	39	<i>venlafaxine 25mg tab</i>	27	VIREAD 200MG TAB	56
<i>vancomycin 1gm inj</i>	39	<i>venlafaxine 37.5mg er cap</i>	27	VIREAD 250MG TAB	56
<i>vancomycin 250mg cap</i>	39	<i>venlafaxine 37.5mg tab</i>	27	VIREAD 40MG/GM	56
<i>vancomycin 500mg inj</i>	39	<i>venlafaxine 50mg tab</i>	27	ORAL POWDER	
<i>vancomycin 750mg inj</i>	39	<i>venlafaxine 75mg er cap</i>	27	VITRAKVI 100MG CAP	46
VANFLYTA 17.7MG TAB	46	<i>venlafaxine 75mg tab</i>	27	VITRAKVI 20MG/ML	46
VANFLYTA 26.5MG TAB	46	VENTOLIN 108MCG HFA	19	ORAL SOLN	
VAQTA 25UNIT/0.5ML INJ	97	INHALER		VITRAKVI 25MG CAP	46
VAQTA 25UNIT/0.5ML SYRINGE	97	<i>verapamil 120mg er cap</i>	59	VIVITROL 380MG INJ	32
VAQTA 50UNIT/ML INJ	97	<i>verapamil 120mg er tab</i>	59	VIZIMPRO 15MG TAB	41
VAQTA 50UNIT/ML SYRINGE	97	<i>verapamil 120mg tab</i>	60	VIZIMPRO 30MG TAB	41
<i>varenicline 0.5mg tab</i>	90	<i>verapamil 180mg er cap</i>	60	VIZIMPRO 45MG TAB	42
<i>varenicline 0.5mg/1mg first month pack (53)</i>	90	<i>verapamil 180mg er tab</i>	60	VONJO 100MG CAP	47
<i>varenicline 1mg tab</i>	90	<i>verapamil 240mg er cap</i>	60	<i>voriconazole 200mg inj</i>	33
		<i>verapamil 240mg er tab</i>	60	<i>voriconazole 200mg tab</i>	33
		VERAPAMIL 360MG ER	60	<i>voriconazole 40mg/ml oral susp</i>	33
		CAP		<i>voriconazole 50mg tab</i>	33
		<i>verapamil 40mg tab</i>	60	VOSEVI 400-100-100MG	56
		<i>verapamil 80mg tab</i>	60	TAB	
		VERQUVO 10MG TAB	60		

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

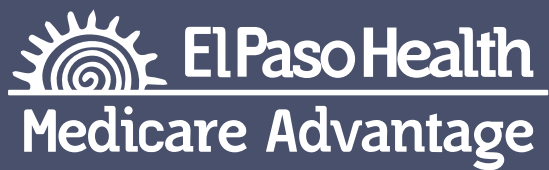
Índice

VOWST 30000000UNIT CAP	75	XARELTO 20MG TAB	20	XOFLUZA 40MG TAB	57
VRAYLAR 1.5MG CAP	50	XARELTO TAB STARTER PACK (51)	20	XOFLUZA 80MG TAB	57
VRAYLAR 3MG CAP	50	XATMEP 2.5MG/ML ORAL SOLN	41	XOLAIR 150MG INJ	17
VRAYLAR 4.5MG CAP	50	XCOPRI 100MG TAB	24	XOLAIR 150MG/ML AUTO-INJECTOR	17
VRAYLAR 6MG CAP	50	XCOPRI 150MG TAB	24	XCOPRI 200MG TAB	24
<i>vyfemla tab 28-day pack</i>	73	XCOPRI 25MG TAB	24	XCOPRI 50MG TAB	24
<i>vylibra tab 28-day pack</i>	73	XCOPRI TAB 100/150MG MAINTENANCE PACK (56)	24	XCOPRI TAB 12.5/25MG TITRATION PACK (28)	24
VYNDAMAX 61MG CAP	60	XCOPRI TAB 150/200MG PACK (56)	24	XCOPRI TAB 150/200MG TITRATION PACK (28)	25
VYNDAQEL 20MG CAP	60	XCOPRI TAB 150/200MG TITRATION PACK (28)	24	XDEMVY 0.25% OPHTH SOLN	85
W		XELJANZ 10MG TAB	11	XELJANZ 1MG/ML ORAL SOLN	11
<i>warfarin sodium 10mg tab</i>	20	XELJANZ 5MG TAB	11	XELJANZ XR 11MG TAB	11
<i>warfarin sodium 1mg tab</i>	20	XELJANZ XR 22MG TAB	11	XERMELO 250MG TAB	31
<i>warfarin sodium 2.5mg tab</i>	20	XGEVA 120MG/1.7ML INJ	69	XIFAXAN 550MG TAB	39
<i>warfarin sodium 2mg tab</i>	20	XIGDUO XR 10-1000MG TAB	29	XIGDUO XR 10-500MG TAB	29
<i>warfarin sodium 3mg tab</i>	20	XIGDUO XR	29	XIGDUO XR 2.5-1000MG TAB	29
<i>warfarin sodium 4mg tab</i>	20	XIGDUO XR 5-1000MG TAB	29	XIGDUO XR 5-500MG TAB	29
<i>warfarin sodium 5mg tab</i>	20	XIIDRA 5% OPHTH SOLN	85	XOLAIR 300MG/2ML AUTO-INJECTOR	17
<i>warfarin sodium 6mg tab</i>	20			XCOPRI TAB 100/150MG MAINTENANCE PACK (56)	24
<i>warfarin sodium 7.5mg tab</i>	20			XCOPRI TAB 12.5/25MG TITRATION PACK (28)	24
WELIREG 40MG TAB	47			XCOPRI TAB 150/200MG PACK (56)	24
<i>wixela 100-50mcg powder inhaler</i>	19			XCOPRI TAB 150/200MG TITRATION PACK (28)	25
<i>wixela 250-50mcg powder inhaler</i>	20			XDEMVY 0.25% OPHTH SOLN	85
<i>wixela 500-50mcg powder inhaler</i>	20			XELJANZ 10MG TAB	11
X				XELJANZ 1MG/ML ORAL SOLN	11
XALKORI 150MG ORAL PELLET	47			XELJANZ 5MG TAB	11
XALKORI 200MG CAP	47			XELJANZ XR 11MG TAB	11
XALKORI 20MG ORAL PELLET	47			XELJANZ XR 22MG TAB	11
XALKORI 250MG CAP	47			XERMELO 250MG TAB	31
XALKORI 50MG ORAL PELLET	47			XGEVA 120MG/1.7ML INJ	69
XARELTO 10MG TAB	20			XIFAXAN 550MG TAB	39
XARELTO 15MG TAB	20			XIGDUO XR 10-1000MG TAB	29
XARELTO 1MG/ML ORAL SUSP	20			XIGDUO XR 10-500MG TAB	29
XARELTO 2.5MG TAB	20			XIGDUO XR	29
				XIGDUO XR 2.5-1000MG TAB	29
				XIGDUO XR 5-1000MG TAB	29
				XIGDUO XR 5-500MG TAB	29
				XIIDRA 5% OPHTH SOLN	85
				XOLAIR 300MG/2ML AUTO-INJECTOR	17
				XCOPRI TAB 100/150MG MAINTENANCE PACK (56)	24
				XCOPRI TAB 12.5/25MG TITRATION PACK (28)	24
				XCOPRI TAB 150/200MG PACK (56)	24
				XCOPRI TAB 150/200MG TITRATION PACK (28)	25
				XDEMVY 0.25% OPHTH SOLN	85
				XELJANZ 10MG TAB	11
				XELJANZ 1MG/ML ORAL SOLN	11
				XELJANZ 5MG TAB	11
				XELJANZ XR 11MG TAB	11
				XELJANZ XR 22MG TAB	11
				XERMELO 250MG TAB	31
				XGEVA 120MG/1.7ML INJ	69
				XIFAXAN 550MG TAB	39
				XIGDUO XR 10-1000MG TAB	29
				XIGDUO XR 10-500MG TAB	29
				XIGDUO XR	29
				XIGDUO XR 2.5-1000MG TAB	29
				XIGDUO XR 5-1000MG TAB	29
				XIGDUO XR 5-500MG TAB	29
				XIIDRA 5% OPHTH SOLN	85
				XOLAIR 300MG/2ML AUTO-INJECTOR	17
				XCOPRI TAB 100/150MG MAINTENANCE PACK (56)	24
				XCOPRI TAB 12.5/25MG TITRATION PACK (28)	24
				XCOPRI TAB 150/200MG PACK (56)	24
				XCOPRI TAB 150/200MG TITRATION PACK (28)	25
				XDEMVY 0.25% OPHTH SOLN	85
				XELJANZ 10MG TAB	11
				XELJANZ 1MG/ML ORAL SOLN	11
				XELJANZ 5MG TAB	11
				XELJANZ XR 11MG TAB	11
				XELJANZ XR 22MG TAB	11
				XERMELO 250MG TAB	31
				XGEVA 120MG/1.7ML INJ	69
				XIFAXAN 550MG TAB	39
				XIGDUO XR 10-1000MG TAB	29
				XIGDUO XR 10-500MG TAB	29
				XIGDUO XR	29
				XIGDUO XR 2.5-1000MG TAB	29
				XIGDUO XR 5-1000MG TAB	29
				XIGDUO XR 5-500MG TAB	29
				XIIDRA 5% OPHTH SOLN	85
				XOLAIR 300MG/2ML AUTO-INJECTOR	17
				XCOPRI TAB 100/150MG MAINTENANCE PACK (56)	24
				XCOPRI TAB 12.5/25MG TITRATION PACK (28)	24
				XCOPRI TAB 150/200MG PACK (56)	24
				XCOPRI TAB 150/200MG TITRATION PACK (28)	25
				XDEMVY 0.25% OPHTH SOLN	85
				XELJANZ 10MG TAB	11
				XELJANZ 1MG/ML ORAL SOLN	11
				XELJANZ 5MG TAB	11
				XELJANZ XR 11MG TAB	11
				XELJANZ XR 22MG TAB	11
				XERMELO 250MG TAB	31
				XGEVA 120MG/1.7ML INJ	69
				XIFAXAN 550MG TAB	39
				XIGDUO XR 10-1000MG TAB	29
				XIGDUO XR 10-500MG TAB	29
				XIGDUO XR	29
				XIGDUO XR 2.5-1000MG TAB	29
				XIGDUO XR 5-1000MG TAB	29
				XIGDUO XR 5-500MG TAB	29
				XIIDRA 5% OPHTH SOLN	85
				XOLAIR 300MG/2ML AUTO-INJECTOR	17
				XCOPRI TAB 100/150MG MAINTENANCE PACK (56)	24
				XCOPRI TAB 12.5/25MG TITRATION PACK (28)	24
				XCOPRI TAB 150/200MG PACK (56)	24
				XCOPRI TAB 150/200MG TITRATION PACK (28)	25
				XDEMVY 0.25% OPHTH SOLN	85
				XELJANZ 10MG TAB	11
				XELJANZ 1MG/ML ORAL SOLN	11
				XELJANZ 5MG TAB	11
				XELJANZ XR 11MG TAB	11
				XELJANZ XR 22MG TAB	11
				XERMELO 250MG TAB	31
				XGEVA 120MG/1.7ML INJ	69
				XIFAXAN 550MG TAB	39
				XIGDUO XR 10-1000MG TAB	29
				XIGDUO XR 10-500MG TAB	29
				XIGDUO XR	29
				XIGDUO XR 2.5-1000MG TAB	29
				XIGDUO XR 5-1000MG TAB	29
				XIGDUO XR 5-500MG TAB	29
				XIIDRA 5% OPHTH SOLN	85
				XOLAIR 300MG/2ML AUTO-INJECTOR	17
				XCOPRI TAB 100/150MG MAINTENANCE PACK (56)	24
				XCOPRI TAB 12.5/25MG TITRATION PACK (28)	24
				XCOPRI TAB 150/200MG PACK (56)	24
				XCOPRI TAB 150/200MG TITRATION PACK (28)	25
				XDEMVY 0.25% OPHTH SOLN	85
				XELJANZ 10MG TAB	11
				XELJANZ 1MG/ML ORAL SOLN	11
				XELJANZ 5MG TAB	11
				XELJANZ XR 11MG TAB	11
				XELJANZ XR 22MG TAB	11
				XERMELO 250MG TAB	31
				XGEVA 120MG/1.7ML INJ	69
				XIFAXAN 550MG TAB	39
				XIGDUO XR 10-1000MG TAB	29
				XIGDUO XR 10-500MG TAB	29
				XIGDUO XR	29
				XIGDUO XR 2.5-1000MG TAB	29
				XIGDUO XR 5-1000MG TAB	29
				XIGDUO XR 5-500MG TAB	29
				XIIDRA 5% OPHTH SOLN	85
				XOLAIR 300MG/2ML AUTO-INJECTOR	17
				XCOPRI TAB 100/150MG MAINTENANCE PACK (56)	24
				XCOPRI TAB 12.5/25MG TITRATION PACK (28)	24
				XCOPRI TAB 150/200MG PACK (56)	24
				XCOPRI TAB 150/200MG TITRATION PACK (28)	25
				XDEMVY 0.25% OPHTH SOLN	85
				XELJANZ 10MG TAB	11
				XELJANZ 1MG/ML ORAL SOLN	11
				XELJANZ 5MG TAB	11
				XELJANZ XR 11MG TAB	11
				XELJANZ XR 22MG TAB	11
				XERMELO 250MG TAB	31
				XGEVA 120MG/1.7ML INJ	69
				XIFAXAN 550MG TAB	39
				XIGDUO XR 10-1000MG TAB	29
				XIGDUO XR 10-500MG TAB	29
				XIGDUO XR	29
				XIGDUO XR 2.5-1000MG TAB	29
				XIGDUO XR 5-1000MG TAB	29
				XIGDUO XR 5-500MG TAB	29
				XIIDRA 5% OPHTH SOLN	85
				XOLAIR 300MG/2ML AUTO-INJECTOR	17
				XCOPRI TAB 100/150MG MAINTENANCE PACK (56)	24
				XCOPRI TAB 12.5/25MG TITRATION PACK (28)	24
				XCOPRI TAB 150/200MG PACK (56)	24
				XCOPRI TAB 150/200MG TITRATION PACK (28)	25
				XDEMVY 0.25% OPHTH SOLN	85
				XELJANZ 10MG TAB	11
				XELJANZ 1MG/ML ORAL SOLN	11
				XELJANZ 5MG TAB	11
				XELJANZ XR 11MG TAB	11
				XELJANZ XR 22MG TAB	11
				XERMELO 250MG TAB	31
				XGEVA 120MG/1.7ML INJ	69
				XIFAXAN 550MG TAB	39
				XIGDUO XR 10-1000MG TAB	29
				XIGDUO XR 10-500MG TAB	29
				XIGDUO XR	29
				XIGDUO XR 2.5-1000MG TAB	29
				XIGDUO XR 5-1000MG TAB	29
				XIGDUO XR 5-500MG TAB	29
				XIIDRA 5% OPHTH SOLN	85
				XOLAIR 300MG/2ML AUTO-INJECTOR	17
				XCOPRI TAB 100/150MG MAINTENANCE PACK (56)	24
				XCOPRI TAB 12.5/25MG TITRATION PACK (28)	24
				XCOPRI TAB 150/200MG PACK (56)	24
				XCOPRI TAB 150/200MG TITRATION PACK (28)	25
				XDEMVY 0.25% OPHTH SOLN	85
				XELJANZ 10MG TAB	11
				XELJANZ 1MG/ML ORAL SOLN	11
				XELJANZ 5MG TAB	11
				XELJANZ XR 11MG TAB	11
				XELJANZ XR 22MG TAB	11
				XERMELO 250MG TAB	31
				XGEVA 120MG/1.7ML INJ	69
				XIFAXAN 550MG TAB	39
				XIGDUO XR 10-1000MG TAB	29
				XIGDUO XR 10-500MG TAB	29
				XIGDUO XR	29
				XIGDUO XR 2.5-1000MG TAB	29
				XIGDUO XR 5-1000MG TAB	29
				XIGDUO XR 5-500MG TAB	29
				XIIDRA 5% OPHTH SOLN	85
				XOLAIR 300MG/2ML AUTO-INJECTOR	17
				XCOPRI TAB 100/150MG MAINTENANCE PACK (56)	24
				XCOPRI TAB 12.5/25MG TITRATION PACK (28)	24
</					

Índice

Y		ZONISADE 100MG/5ML	24
YF-VAX INJ	97	ORAL SUSP	
<i>yuvafem 10mcg vaginal insert</i>	97	<i>zonisamide 100mg cap</i>	24
		<i>zonisamide 25mg cap</i>	24
		<i>zonisamide 50mg cap</i>	24
		<i>zovia 1mg-35mcg tab</i>	74
		<i>28-day pack</i>	
Z		ZTALMY 50MG/ML	24
<i>zafemy 150-35mcg/24hr patch</i>	74	ORAL SUSP	
<i>zafirlukast 10mg tab</i>	18	ZURZUVAE 20MG CAP	25
<i>zafirlukast 20mg tab</i>	18	ZURZUVAE 25MG CAP	26
<i>zaleplon 10mg cap</i>	77	ZURZUVAE 30MG CAP	26
<i>zaleplon 5mg cap</i>	77	ZYDELIG 100MG TAB	47
ZAVZPRET 10MG/ACT	79	ZYDELIG 150MG TAB	47
NASAL SPRAY		ZYKADIA 150MG TAB	47
ZEJULA 100MG TAB	47	ZYPREXA RELPREVV	52
ZEJULA 200MG TAB	47	210MG INJ	
ZEJULA 300MG TAB	47		
ZELBORAF 240MG TAB	47		
ZEMAIRA 1000MG INJ	90		
<i>zenatane 10mg cap</i>	63		
<i>zenatane 20mg cap</i>	63		
<i>zenatane 30mg cap</i>	63		
<i>zenatane 40mg cap</i>	63		
<i>zidovudine 100mg cap</i>	56		
<i>zidovudine 10mg/ml oral soln</i>	56		
<i>zidovudine 300mg tab</i>	56		
ZIMHI 5MG/0.5ML	32		
SYRINGE			
<i>ziprasidone 20mg cap</i>	50		
<i>ziprasidone 20mg inj</i>	50		
<i>ziprasidone 40mg cap</i>	50		
<i>ziprasidone 60mg cap</i>	50		
<i>ziprasidone 80mg cap</i>	50		
ZOLINZA 100MG CAP	47		
<i>zolmitriptan 2.5mg tab</i>	79		
<i>zolmitriptan 5mg tab</i>	79		
<i>zolpidem tartrate 10mg tab</i>	77		
<i>zolpidem tartrate 12.5mg er tab</i>	77		
<i>zolpidem tartrate 5mg tab</i>	77		
<i>zolpidem tartrate 6.25mg er tab</i>	77		

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



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